

УДК 342.9

## К ВОПРОСУ О ВЗАИМОДЕЙСТВИИ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И МИНИСТЕРСТВА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ В ЦЕЛЯХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ СОВЕРШЕНИЯ ПРОТИВОПРАВНЫХ ДЕЯНИЙ НАРКОТИЧЕСКИ ЗАВИСИМОЙ МОЛОДЕЖЬЮ

*К. Ю. Сливко, доцент кафедры нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии Института повышения квалификации специалистов здравоохранения Министерства здравоохранения Хабаровского края, кандидат медицинских наук, врач-психиатр высшей квалификационной категории;*

*Н. К. Сливко, старший преподаватель кафедры административного права и административно-служебной деятельности органов внутренних дел Дальневосточного юридического института МВД России, кандидат юридических наук.*

Авторами рассматривается сущность совместной деятельности Министерства здравоохранения и Министерства внутренних дел в сфере предупреждения совершения административных правонарушений и преступлений несовершеннолетними лицами, страдающими наркотической зависимостью. На основе учета ведомственной статистики и реалий правоприменительной практики, предлагаются пути повышения эффективности межведомственного взаимодействия в данном направлении.

**Ключевые слова:** межведомственное взаимодействие, молодежный наркотизм, наркозависимость, наркотические средства, психотропные вещества.

## ON THE QUESTION OF INTERACTION OF THE MINISTRY OF HEALTH AND THE MINISTRY OF THE INTERIOR AFFAIRS IN THE AIM OF PREVENTION ILLEGAL ACTS BY DRUG DEPENDENT YOUNG PEOPLE

*K. Yu. Slivko, associate professor of the department of nervous diseases, neurosurgery and psychiatry of the Institute of Advanced Training of Health Specialists of the Ministry of Health of the Khabarovsk Territory, candidate of medical sciences, psychiatrist of the highest qualification category;*

*N. K. Slivko, senior lecturer of the department of administrative law and administrative-service activities of the Internal Affairs Bodies of the Far Eastern Law Institute of the Ministry of Internal Affairs of Russia, candidate of legal sciences.*

The essence of the joint activities of the Ministry of Health and the Ministry of Internal Affairs in the field of prevention the commission of administrative offenses and crimes by minors and teenagers, suffering from drug addiction is considered by the authors. Based on taking into account of departmental statistics and the realities of law enforcement practice, ways to improve the efficiency of interdepartmental interaction in this direction are proposed.

**Keywords:** interdepartmental interaction, drug addiction, youth narcotism, drugs, psychotropic substances.

Вредные последствия употребления наркотических средств и психотропных веществ детально изучены учеными в области медицины. Исследователи указывают на то, что испытывая непреодолимое влечение к ним, человек может «проявлять злобу, раздражительность, наносить побои близким, причинять ущерб их имуществу, угрожать медицинским работникам» [3, с. 55].

Наркотически зависимые лица также склонны к совершению преступных деяний. Так, по данным ГИАЦ МВД России за 2022 год каждое четвертое преступление было совершено в состоянии какого-либо из видов опьянения, в том числе наркотического [6].

Исходя из опубликованных данных Федеральной службы государственной статистики, по состоянию на конец 2020 года в Российской Федерации на профилактическом учете, связанном с вредными последствиями употребления наркотических веществ состояло более 133 тысяч человек, в их числе более 2,5 тысяч детей и подростков [4, с. 46, 70, 77].

В соответствии с основными показателями деятельности краевой психиатрической и наркологической службы, на конец 2021 года на аналогичном учете в Хабаровском крае состояло 1072 человека, из них 6 подростков (15–17 лет) [5, с. 23]. В течение 2021 года 40 наркологических больных подростков получили соответствующее стационарное лечение [5, с. 24].

На фоне общероссийских показателей, в нашем регионе представляется возможным заметить позитивную тенденцию к снижению распространенности наркотизма в молодежной среде. Тем не менее, в любом случае, на основании всех изложенных статистических данных, выявляется наличие объективной необходимости ограждения подрастающего поколения от отмеченного негативного социального явления.

Министерство Здравоохранения (далее – Минздрав) и Министерство внутренних дел (далее – МВД) являются ключевыми субъектами предупреждения совершения противоправных деяний наркотически зависимыми лицами. Одними из основных нормативных правовых актов, регламентирующих порядок взаимодействия данных ведомств, являются: Приказ Минздрава России № 133, МВД России № 269 от 30.04.1997 г. «О мерах по предупреждению общественно опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами» [1] и Приказ Минздрава России № 796н, Минтруда России № 788н, МВД России № 962 от 19.12.2022 г. «Об утверждении Правил организации деятельности специализированных организаций для оказания помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения» [2].

В соответствии с Приказом Минздрава России № 133, МВД России № 269 от 30.04.1997 г. «О мерах по предупреждению общественно опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами», органы внутренних дел (далее – ОВД) оказывают содействие сотрудникам Министерства Здравоохранения по следующим основным направлениям:

- госпитализация из дома психически больного, представляющего непосредственную опасность для себя или окружающих, и при наличии оснований предполагать, что он или его родственники окажут сопротивление;
- осуществление розыска и задержание лиц, подлежащих госпитализации;
- обеспечение охраны общественного порядка, безопасных условий для доступа к госпитализируемому лицу и его осмотра;
- пресечение противоправных действия граждан, препятствующих госпитализации;
- направление в Минздрав информации о лицах с психическими расстройствами, находящихся под активным диспансерным наблюдением и на амбулаторном принудительном наблюдении и лечении у психиатра, в случаях: совершения ими общественно опасных деяний; возбуждения уголовного дела; задержания; заключения под стражу; совершения ими административных правонарушений;

появления у них особенностей поведения, свидетельствующих о реальной возможности совершения ими общественно опасных деяний и необходимости их освидетельствования; перемены ими места жительства [1, п. 1.6. – 1.7.].

Что касается оказания содействия со стороны Минздрава, то оно реализуется посредством направления психоневрологическим диспансером в ОВД по месту жительства лиц с психическими расстройствами, состоящих на активном диспансерном наблюдении и на амбулаторном принудительном наблюдении и лечении у психиатра, следующей письменной информации:

- списка лиц, находящихся на активном диспансерном наблюдении и на амбулаторном принудительном наблюдении и лечении у психиатра;

- сведений об изменении места жительства лицом с психическим расстройством, находящимся на активном диспансерном наблюдении, или амбулаторном принудительном наблюдении и лечении у психиатра, а также при длительном отсутствии его по месту регистрации;

- данных о лицах, вновь включенных в список активного диспансерного наблюдения, принятых на амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у психиатра и снятых с него [1, п. 2.1.1].

Получив информацию ОВД о совершении лицом, страдающим психическим расстройством, действий, содержащих признаки преступления, административного правонарушения либо о появлении у него особенностей поведения, свидетельствующих о реальной возможности совершения общественно опасных действий, психоневрологический диспансер незамедлительно обеспечивает их освидетельствование и решает вопрос о целесообразности немедленной госпитализации [1, п. 2.1.2.].

Активно взаимодействует с ОВД со стороны Минздрава и психиатрическая больница, сотрудники которой:

- сообщают в территориальный ОВД о поступлении психически больного без документов, удостоверяющих личность или с документами, вызывающими сомнение в их принадлежности больному, а также о поступлении больного, который по психическому состоянию не может сообщить о себе сведения;

- принимают меры к розыску и возвращению совершившего побег психически больного из психиатрического стационара, склонного к общественно опасным действиям, а также информирует об этом ОВД, на территории обслуживания которого находится психиатрический стационар, а также ОВД, на территории которого проживает лицо, совершившее побег.

При обнаружении (задержании) бежавшего больного администрация психиатрической больницы, психоневрологический диспансер и орган внутренних дел обеспечивают взаимный информационный обмен о прекращении розыскных мероприятий [1, п. 2.2.1. – 2.2.2.].

Что касается содержания Приказа Минздрава России № 796н, Минтруда России № 788н, МВД России № 962 от 19.12.2022 г. «Об утверждении Правил организации деятельности специализированных организаций для оказания помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения», то оно в большей степени освещает вопросы взаимодействия наших ведомств в процессе доставления в данные организации и дальнейшего оказания помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения, а также информационного обмена [2]. Издание совместного Приказа свидетельствует о реальном возрождении системы медицинских вытрезвителей.

Признавая высокий уровень межведомственного взаимодействия, следует признать, что оно может быть улучшено. На сегодняшний день по информации главного управления по обеспечению охраны общественного порядка и координации взаимодействия с органами исполнительной власти субъектов МВД России на завершающей стадии находится Проект закона «О передаче сотрудникам органов внутренних дел информации о лицах, страдающих психическими заболеваниями» [7].

Еще осенью 2022 года Министр МВД России Владимир Александрович Колокольцев, выступая в Госдуме, предложил законодательно закрепить передачу данных полиции о состоящих на психоневрологическом учете из Минздрава для предупреждения совершения преступлений. Сейчас документ, подготовленный в МВД, оценивается специалистами здравоохранения. Основным лейтмотивом законопроекта является создание федерального реестра лиц с тяжелыми психическими расстройствами, которые могут быть потенциально опасны для общества. Полагаем, что создание подобного реестра может стать предпосылкой разработки полноценной межведомственной базы данных, которая в том числе сможет содержать сведения о несовершеннолетних, страдающих наркозависимостью, что, безусловно, сможет сказаться на качестве, как информационного обмена между ведомствами, так и на координации совместных действий.

### **Список источников**

1. Приказ Минздрава России № 133, МВД России № 269 от 30.04.1997 г. «О мерах по предупреждению общественно опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами». Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
2. Приказ Минздрава России № 796н, Минтруда России № 788н, МВД России № 962 от 19.12.2022 г. «Об утверждении Правил организации деятельности специализированных организаций для оказания помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения». Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».

3. Агрессивное и аутоагрессивное поведение пациентов с зависимостью от психоактивных веществ / Г. Ф. Ракицкий, К. Ю. Сливко, А. В. Литвинов, О. И. Камышанская // Здравоохранение Дальнего Востока. 2020. № 2 (84). С. 54–59.
4. Здравоохранение в России. 2021: Статистический сборник / Росстат. – М., 2021. 171 с.
5. Основные показатели деятельности психиатрической и наркологической службы в Хабаровском крае в 2021 году. Статистический сборник под общей редакцией А. В. Насатюка. Хабаровск. 2022. 52 с.
6. Краткая характеристика состояния преступности в Российской Федерации за январь-декабрь 2022 года. URL: <https://мвд.рф/reports/item/35396677/> (дата обращения: 12.03.2023 г.).
7. МВД: законопроект о передаче полиции данных о психбольных находится на завершающей стадии. URL: <https://tass.ru/obschestvo/17361449> (дата обращения: 12.03.2023 г.).