

неиспользование профессиональных возможностей сотрудников всех структурных подразделений исправительных учреждений, органов милиции, прокуратуры, суда в процессе проведения дознания, следствия и судебного разбирательства по делам о наркотиках, по установлению поставщиков, сбытчиков, источников наркотиков, других преступных связей, причастных к поставке наркотиков осужденным. В связи с этим представляется, что кадровая политика должна быть выверенной и выгодной для сотрудников исправительных учреждений. Необходимо установить такие условия работы (в том числе зачет юридического стажа аттестованным сотрудникам), чтобы опытные работники не покидали место службы по выслуге 20 лет в льготном исчислении. Служба в системе ФСИН должна быть привлекательна и для начинающих сотрудников.

¹ Чернышова К.А. Криминологическая характеристика преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков и особенности мер противодействия наркотизации // Фундаментальные проблемы науки : сборник статей международной научно-практ. конф.: в 2 ч. Уфа, 2016. Ч. 2. С. 148.

² Сазонова К.И. Особенности предупреждения наркопреступности в местах лишения свободы // Юридическая теория и практика. 2010. № 2. С. 83.

Невирко Д.Д.

доктор социологических наук, профессор
Сибирский федеральный университет (г. Красноярск)

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ОПТИМИЗАЦИИ ПРОЦЕССА СОЗДАНИЯ РЕГИОНАЛЬНЫХ СЕГМЕНТОВ НАЦИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ НАРКОПОТРЕБИТЕЛЕЙ В РОССИИ

Анализ употребления наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов в немедицинских целях представляет сегодня серьезную проблему в мировом сообществе. Количество смертей, связанных с наркотиками, во всем мире остается стабильным, и это совершенно неприемлемо. К сожалению, только один из шести наркоманов имеет доступ к лечению.¹

Наркоэкспансия представляет один из аспектов современной угрозы безопасности – она наносит непоправимый ущерб целым государствам, «выбивая» из нормальной жизни самое молодое и динамичное население.² По данным Европейского центра мониторинга наркотиков и наркомании (European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction – EMCDDA), в странах ЕС насчитывают-

ся 70 миллионов потребителей каннабиса, 12 миллионов – кокаина, 9,5 миллиона – экстази и 11 миллионов – амфетамина. По крайней мере, полмиллиона жителей ЕС находятся на лечении от героиновой зависимости, около 7,5 тысяч человек ежегодно умирают от передозировки.³

В 2015 году в российских наркологических диспансерах состояли на учете около 600 тысяч человек (в 2014 году – 656 тысяч, темп снижения составил 9,3%). Однако в стране потребляют наркотики в немедицинских целях более 7 миллионов человек.⁴ Высокий уровень наркотизации населения остается прямой угрозой безопасности и основным фактором подрыва демографического и социально-экономического потенциала страны.

Актуальность проблемы реабилитации и ресоциализации лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях, в современной России заключается в том, что в настоящее время в стране не сформирована действенная национальная система комплексной реабилитации и ресоциализации таких лиц (далее – Национальная система). Поэтому для страны может быть интересен опыт изучения наркоситуации, осуществляемый децентрализованным мониторинговым центром ЕС EMCDDA.⁵ Информация, собранная и обработанная в Центре, используется для оценки ситуации и разработки программ профилактики наркозависимости и лечения наркомании.

Несмотря на то, что Российская Федерация принимала участие в ряде антинаркотических проектов Европы и Америки, активно сотрудничала с международными организациями Азиатского региона, принимала собственные меры по контролю состояния и динамики наркоситуации в России, выстроить эффективную государственную систему мониторинга наркоситуации, реабилитации и ресоциализации наркопотребителей в масштабе страны так и не удалось.

Таким образом, создание системы наблюдения за развитием ситуации в сфере оборота наркотиков и их прекурсоров, профилактики немедицинского потребления наркотиков, лечения, реабилитации и ресоциализации наркопотребителей является актуальной задачей для современной России.⁶

В результате обобщения информационных материалов можно выделить основные направления деятельности, формирующие модели региональных сегментов в отдельных субъектах Российской Федерации:

– создание региональной нормативной правовой базы, позволяющей четко определить порядок работы органов государственной власти, местного самоуправления, учреждений и организа-

ций, осуществляющих деятельность в сфере реабилитации и ресоциализации наркопотребителей;

- выделение финансовых средств бюджетами отдельных субъектов Российской Федерации на организацию мероприятий в сфере реабилитации и ресоциализации;

- организация многоуровневых систем работы с потребителями наркотиков, включающих выявление, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию, социальную реабилитацию, ресоциализацию и постреабилитационное сопровождение.

На наш взгляд, перспективными направлениями в построении регионального сегмента Национальной системы являются:

- организация мероприятий по созданию мотивационных центров и центров по консультированию наркопотребителей об услугах по реабилитации и ресоциализации, работа с созависимыми гражданами;

- внедрение круглосуточно функционирующих «телефонов доверия», позволяющих обратиться наркозависимым и созависимым гражданам за консультацией, что эффективно дополнит деятельность мотивационных центров;

- организация постреабилитационного сопровождения граждан, допускаящих немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ, и некоторые другие.

В целях совершенствования Национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей можно предложить ряд мер федерального и регионального уровней:

- внести изменения в антинаркотическое законодательство Российской Федерации, обеспечивающее формирование целостной системы правового регулирования в сфере реабилитации и ресоциализации;

- определить полномочия и зоны ответственности всех уровней государственной власти в рамках создаваемой Национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей;

- определить федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на решение задач в области реабилитации и ресоциализации лиц, прошедших курс лечения от алкогольной и наркотической зависимости;

- разработать нормативно-правовые акты, определяющие минимальные требования к негосударственным организациям, предоставляющим услуги по социальной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей;

- разработать единые критерии оценки эффективности реабилитации наркопотребителей (реабилитационных программ);
- создать единый федеральный реестр медицинских, социальных и негосударственных организаций, оказывающих реабилитационные услуги на территории Российской Федерации;
- создать единую межведомственную электронную базу данных наркопотребителей, проходящих комплексную реабилитацию;
- разграничить полномочия между системами здравоохранения, социальной защиты и занятости населения в сфере реабилитации и ресоциализации наркозависимых лиц;
- определить регламент взаимодействия организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «наркология», и организаций, осуществляющих деятельность по реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств;
- разработать типовую программу социальной реабилитации наркозависимых граждан, определяющую концептуальные положения оказания реабилитационной помощи;
- организовать «горячие линии» в сети Интернет через официальные порталы администраций регионов и учреждений, оказывающих медицинскую помощь наркозависимым, разместить информационные баннеры с возможностью «онлайн» задать вопрос и получить ответ специалиста (нарколога, психиатра, социального психолога и других);
- разработать типовую программу социальной реабилитации для детей в возрасте от 12 до 17 лет (по данным мониторинга наркоситуации, данный возрастной диапазон относится к группе риска), определяющую основные направления в реабилитации и ресоциализации несовершеннолетних наркопотребителей;
- разработать дополнительные меры поддержки негосударственных реабилитационных центров через субсидирование, предоставление льгот или имущества (земли), оказание консультативной и информационной поддержки;
- выделять реабилитационным центрам территории, помещения и земельные участки (на правах долгосрочной аренды) для осуществления работы по реабилитации и ресоциализации наркопотребителей, в том числе для выращивания сельскохозяйственной продукции, разведения скота;
- организовать контроль за деятельностью реабилитационных центров в целях недопущения нарушения законодательства в сфере защиты гражданских прав наркозависимых;
- повышать доступность и прозрачность системы добровольной сертификации реабилитационных центров;

– ввести институт сертификата на реабилитацию общенационального образца, действующего на всей территории Российской Федерации и предусматривающего порядок выпуска сертификатов, условия их выдачи, формы финансирования;

– разработать программу поддержки предпринимателей, обеспечивающих трудоустройство наркологических больных, успешно закончивших реабилитацию и находящихся в ремиссии;

– использовать имеющийся зарубежный положительный опыт в области сокращения спроса на наркотики⁷, создании устойчивой системы реабилитации и ресоциализации наркопотребителей⁸. И это лишь некоторые предложения по созданию региональных сегментов Национальной системы комплексной реабилитации наркопотребителей в России.

В заключение необходимо подчеркнуть, что построение региональных сегментов Национальной системы позволит скоординировать работу медицинских, психологических и социальных структур, обеспечит создание партнерской сети, в том числе взаимодействие государственных и негосударственных организаций, помогающих в формировании эффективной реабилитационной среды и возможности изменить жизнь реабилитантов, а значит, реализовать на практике ключевую задачу Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года.

¹ The World Drug Report 2016. p.9-10. URL: https://www.unodc.org/doc/wdr2016/WORLD_DRUG_REPORT_2016_web.pdf.

² Потемкина О.Ю. Антинаркотическая политика Европейского союза. URL: Alleuropa.ru/antinarkoticheskaya-politika-evropeyskoga.

³ Annual report: the State of the Drugs Problem in Europe, EMCDDA, Lisbon, November 2008. P.13.

⁴ Интервью председателя Государственного антинаркотического комитета директора ФСКН России В.П. Иванова Информационному агентству России ТАСС 11 марта 2016 г. URL: http://www.fskn.gov.ru/includes/periodics/speeches_fskn/2016/0311/093143099/detail.shtml.

⁵ National Drugs Information System. URL: http://www.emcdda.europa.eu/attachements.cfm/att_149514_RU_ReitoxRuss; <http://nijd.uredzadroge.hr/index.php/en/informationssystem/>.

⁶ Шинкевич В.Е., Федорова Е.А. Модель системы комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях // Социально-гуманитарные знания. 2016. № 6.

⁷ Hartelius J., Narcoterrorism // Policy Paper 3/2008. URL: <https://www.ciaonet.org/attachements/823/uploads>.

⁸ Drug Rehabilitation: Wikipedia, the free encyclopedia. URL: https://en.wikipedia.org/wiki/Drug_rehabilitation.