

**Федеральная служба Российской Федерации  
по контролю за оборотом наркотиков**

---

**Научно-исследовательский центр ФСКН России**

**Обзор положительного опыта  
по созданию региональных сегментов  
системы реабилитации  
и ресоциализации наркопотребителей**

*Аналитический обзор*

Инв. № 524

Москва, 2015

УДК 316.32 (082)

ББК 60.52

О 144

Подготовлено и публикуется во исполнение п.10 решения Коллегии ФСКН России от 23 июля 2014 г. «О результатах работы по выявлению, пресечению и расследованию преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ, совершенных в организованных формах, в том числе имеющих транснациональный характер, и мерах по ее совершенствованию»

Обзор положительного опыта по созданию региональных сегментов системы реабилитации и ресоциализации наркопотребителей:  
О 144 Аналитический обзор / сост. Б. В. Крупнов [и др.]. – М. : ФКУ НИЦ ФСКН России, 2015. – 69 с.

Исследование проведено совместно с Департаментом обеспечения межведомственного взаимодействия ФСКН России и Аппаратом ГАК ФСКН России

**Составители:**

Б. В. Крупнов, заместитель начальника по научной работе ФКУ НИЦ ФСКН России (отв. ред.);  
И. И. Батыршин, начальник ФКУ НИЦ ФСКН России;  
Е. С. Диденко, и.о. заместителя руководителя Департамента обеспечения межведомственного взаимодействия – начальника управления межведомственного взаимодействия в сфере профилактики ФСКН России, полковник полиции;  
М. А. Габрильяни, советник директора ФСКН России аппарата ГАК, полковник полиции;  
К. А. Карпов, заместитель начальника управления по взаимодействию с общественностью и средствами массовой информации Департамента обеспечения межведомственного взаимодействия ФСКН России, подполковник полиции;  
О. А. Лямкина, старший научный сотрудник ФКУ НИЦ ФСКН России, к.п.н., старший лейтенант полиции;  
А. А. Ходякова, главный инспектор 3 отдела управления межведомственного взаимодействия в сфере профилактики Департамента обеспечения межведомственного взаимодействия ФСКН России, майор полиции;  
А. А. Астахов, ведущий инспектор 3 отдела управления межведомственного взаимодействия в сфере профилактики Департамента обеспечения межведомственного взаимодействия ФСКН России, майор полиции

*Отпечатано в Управлении делами Организационно-административного департамента  
ФСКН России тиражом 85 экз. по наряду № 137/382*

УДК 316.32 (082)  
ББК 60.52  
О 144

© ФКУ НИЦ ФСКН России, 2015  
© Авторский коллектив, 2015



## СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	5
1. Основные задачи и проблемы создания региональных сегментов Национальной системы и повышения эффективности организации комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков в субъектах Российской Федерации	8
1.1. Нормативное правовое обеспечение деятельности в сфере комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков	8
1.2. Решения органов власти субъектов Российской Федерации и местного самоуправления по созданию региональных сегментов Национальной системы	9
1.3. Организационное и ресурсное обеспечение системы реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков в субъектах Российской Федерации	12
1.4. Стандартизация и контроль качества социальных услуг по реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков	16
1.5. Введение института сертификата на социальную реабилитацию для потребителей наркотиков и других механизмов финансирования программ реабилитации и ресоциализации	20
1.6. Система подготовки кадров в области комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков	22
1.7. Инновационная инфраструктура Национальной системы: федеральные экспериментальные площадки по социальной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков, территориальные кластеры комплексной реабилитации и ресоциализации	26
1.8. Система правового побуждения потребителей наркотиков к прохождению реабилитации и ресоциализации как механизм Национальной системы	30
1.9. Трудоустройство лиц, прошедших курс освобождения от наркотической зависимости	33



Обзор положительного опыта по созданию региональных сегментов  
системы реабилитации и ресоциализации наркопотребителей

2.	Передовой опыт отдельных субъектов Российской Федерации в сфере социальной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков	35
2.1	Город Москва	35
2.2	Ростовская область	37
2.3	Калужская область	40
2.4	Город Санкт-Петербург и Ленинградская область	44
2.5	Псковская область	46
2.6	Калининградская область	50
2.7	Ставропольский край	53
2.8	Ханты-Мансийский автономный округ – Югра	55
2.9	Пермский край	61
2.10	Иркутская область	64



## ВВЕДЕНИЕ

В соответствии со Стратегией государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 9 июня 2010 г. № 690, достижение существенного сокращения незаконного распространения и немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – наркотики), масштабов последствий их незаконного оборота для безопасности и здоровья личности, общества и государства должно осуществляться на основе сбалансированного и обоснованного сочетания мер по сокращению предложения наркотических средств и психотропных веществ путем целенаправленного пресечения их нелегального производства и оборота внутри страны, противодействию наркоагрессии, сокращению спроса на наркотики путем совершенствования системы профилактической, лечебной и реабилитационной работы, а также по развитию и укреплению международного сотрудничества в сфере контроля за оборотом наркотических средств.

Если в настоящее время основные векторы, механизмы и алгоритмы взаимодействия государственных органов в сфере сокращения предложения наркотических средств и психотропных веществ, а также в сфере развития международного антинаркотического сотрудничества определены и четко сбалансированы, то деятельность в сфере сокращения спроса на наркотики в части избавления лиц, употребляющих наркотики в немедицинских целях, от наркотической зависимости остается малоэффективной.

В связи с этим ФСКН России была разработана и утверждена государственная программа Российской Федерации «Противодействие незаконному обороту наркотиков», утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 299, содержащая подпрограмму 3 «Комплексная реабилитация и ресоциализация лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях».

Цель Подпрограммы - создание Национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях (далее – Национальная система).

Национальная система представляет собой совокупность административных, материальных и кадровых ресурсов для обеспечения выявления, мотивирования к избавлению от зависимости, лечения, медицинской и социальной реабилитации, а также ресоциализации лиц, допускающих незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ.

Основная задача Национальной системы заключается в обеспечении эффективности и доступности услуг по комплексной реабилитации



и ресоциализации лиц, допускающих незаконное потребление наркотиков в немедицинских целях.

В настоящее время органами государственной власти на федеральном и региональном уровнях осуществлен ряд мероприятий по формированию Национальной системы:

в системе законодательства закреплены механизмы побуждения больных наркоманией и лиц, эпизодически потребляющих наркотики, к лечению, реабилитации и прохождению профилактических мероприятий;

в отдельных национальных стандартах Российской Федерации раскрыты отдельные элементы процесса реабилитации и ресоциализации наркопотребителей;

список социально ориентированных некоммерческих организаций, получающих государственную поддержку, расширен за счет включения в него организаций, осуществляющих деятельность в сфере реабилитации и ресоциализации наркопотребителей;

утверждены критерии оценки качества услуг по социальной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей, на основании которых субъектам Российской Федерации необходимо осуществлять отбор общественных организаций, оказывающих услуги в указанной сфере.

Одновременно в ряде субъектов Российской Федерации накоплен определенный опыт по формированию региональных сегментов многоуровневой системы работы с потребителями наркотиков, включающей в себя выявление, диагностику, лечение, реабилитацию, ресоциализацию и постреабилитационное сопровождение.

Субъектами Российской Федерации приняты нормативные правовые акты о поддержке социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность в сфере реабилитации и ресоциализации. При этом ряд реабилитационных центров, эффективно оказывающих помощь лицам, нуждающимся в комплексной реабилитации и ресоциализации, получили субсидии по результатам региональных конкурсов (Республика Бурятия, Республика Калмыкия, Алтайский край, Красноярский край, Ставропольский край, Ямало-Ненецкий автономный округ, Астраханская область, Калининградская область, Калужская область, Кемеровская область, Новосибирская область, Ростовская область, Свердловская область, Тамбовская область, Тульская область, г. Санкт-Петербург).

Бюджетами отдельных субъектов Российской Федерации предусмотрено выделение финансовых средств социально ориентированным некоммерческим организациям на мероприятия по комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, потребляющих наркотики в немедицинских целях (Республика Калмыкия, Пермский край, Тверская область, Челябинская область).



Реализуются меры по организации системы добровольной сертификации организаций, оказывающих реабилитационные услуги наркопотребителям (Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, Томская и Челябинская область).

Наработан положительный опыт по внедрению механизмов адресной финансовой помощи наркопотребителям через систему целевых субсидий в форме сертификатов на реабилитацию (Пермский край, Ханты-Мансийский автономный округ, Псковская, Иркутская и Томская области, город Москва).

Вместе с тем, анализ деятельности органов государственной власти позволил выявить ряд проблем, затрудняющих создание Национальной системы.

В настоящее время недостаточно определены правовые основы деятельности органов государственной власти, органов местного самоуправления, институтов гражданского общества по формированию Национальной системы.

Отсутствие стандартов комплексной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей и соответствующих механизмов контроля деятельности негосударственных организаций создают условия для формирования потенциальных рисков ущемления прав граждан на получение квалифицированной и качественной помощи. При этом не исключена возможность возникновения угрозы их личной безопасности, а также безопасности принадлежащего им имущества.

Используемые негосударственными реабилитационными центрами программы социальной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей существенно различаются как по формам их реализации, так и по содержательному наполнению. Несмотря на приоритетность индивидуального подхода при формировании реабилитационных программ, необходимо обеспечить соблюдение единых, научно обоснованных подходов к последовательности и сочетанию психологических, социальных и педагогических форм воздействия на наркопотребителя, продолжительности различных этапов процесса реабилитации и ресоциализации наркопотребителей.

Практическая деятельность органов государственной власти субъектов Российской Федерации, направленная на формирование механизмов комплексной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей, выявила существенные различия в организационных подходах к ее осуществлению.

В настоящее время в ряде субъектов Российской Федерации уже накоплен определенный опыт по нормативному обеспечению создания регионального сегмента создаваемой Национальной системы.

Данный опыт имеет важное практическое значение не только для становления региональных сегментов Национальной системы в других субъектах Российской Федерации, где эта деятельность только начинается, но также для дальнейшего совершенствования правовой базы Национальной системы на федеральном уровне.



## **1. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ И ПРОБЛЕМЫ СОЗДАНИЯ РЕГИОНАЛЬНЫХ СЕГМЕНТОВ НАЦИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ И ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ НАРКОТИКОВ В СУБЪЕКТАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

### **1.1. Нормативное правовое обеспечение деятельности в сфере комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков**

Формирование нормативной правовой регламентации деятельности субъектов Российской Федерации в сфере реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков осуществляется посредством издания новых и дополнения существующих законов, постановлений, государственных стандартов, административных и временных регламентов и иных подзаконных актов структурных подразделений органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

В ряде субъектов Российской Федерации задача по созданию региональных сегментов Национальной системы реализуется посредством внесения изменений в действующие и (или) подготовки новых нормативных правовых актов, регулирующих правоотношения в этой сфере. Указанная задача во многих регионах реализуется через соответствующие государственные программы субъектов Российской Федерации.

В Тюменской области действует региональная программа «Комплексная реабилитация и ресоциализация потребителей наркотических средств и психотропных веществ» на 2013-2015 годы (распоряжение Правительства Тюменской области от 5 июня 2013 г. № 920-рп), в Самарской области реализуется государственная программа «Противодействие незаконному обороту наркотических средств, профилактике наркомании, лечению и реабилитации наркозависимой части населения Самарской области» на 2014-2015 годы (постановление Правительства Самарской области от 29 ноября 2013 г. № 710).

После вступления в силу Федерального закона от 7 мая 2013 г. № 104-ФЗ «О внесении изменений в Бюджетный Кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием бюджетного процесса» органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации приступили к разработке государственных программ (подпрограмм), направленных на противодействие незаконному потреблению наркотиков и их незаконному обороту.

Проведенный анализ предоставленной субъектами Российской Федерации информации показал, что в 23-х регионах утверждены соответствующие государственные антинаркотические программы субъектов Российской Федерации, в 25-ти регионах утверждены подпрограммы в рамках действующих





государственных программ, в 19-ти регионах утверждены мероприятия антинаркотической направленности в рамках действующих государственных программ, в 3-х регионах реализуются долгосрочные целевые антинаркотические программы (республики Башкортостан, Калмыкия, Удмуртия).

Одновременно разработка соответствующих планов по реализации антинаркотических мероприятий осуществляется муниципальными антинаркотическими комиссиями на уровне муниципальных образований.

Вместе с тем региональные антинаркотические программы лишь в редких случаях содержат конкретные мероприятия, направленные на осуществление социальной реабилитации и ресоциализации лиц, прошедших курс лечения от наркотической зависимости.

Рядом регионов реализуются мероприятия по реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков в рамках иных государственных программ, помимо специализированных. Так, в рамках государственной программы «Содействие занятости населения Ямало-Ненецкого автономного округа на 2010-2014 годы» проводятся мероприятия «Шаг в будущее» по трудоустройству лиц, прошедших курс реабилитации от наркотической зависимости, государственной программой «Развитие здравоохранения Липецкой области» предусмотрены мероприятия по реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков, на которые выделено в 2014 году 6,480 млн. рублей.

В Нижегородской области действует государственная целевая программа «Развитие здравоохранения Нижегородской области на 2013-2020 годы» (утверждена постановлением Правительства Нижегородской области от 26 апреля 2013 г. № 274), в рамках которой организациями здравоохранения проводятся мероприятия по профилактике, лечению, реабилитации потребителей наркотических средств и психотропных веществ.

В некоторых регионах положения о комплексной реабилитации и ресоциализации включаются в действующие программы развития здравоохранения и противодействия незаконному обороту наркотиков (республики Коми и Хакасия, Алтайский и Пермский края, Омская, Оренбургская и Псковская области).

#### **1.2. Решения органов власти субъектов Российской Федерации и местного самоуправления по созданию региональных сегментов Национальной системы**

Наряду с этим, с целью координации усилий субъектов антинаркотической деятельности при создании региональных сегментов Национальной системы органами государственной власти субъектов Российской Федерации осуществляется разработка соответствующих планов, дорожных карт и иных межведомственных документов.



Например, в Амурской области во исполнение решения антинаркотической комиссии подготовлен Комплексный план мероприятий по созданию в Амурской области регионального сегмента Национальной системы комплексной реабилитации потребителей наркотических средств и психотропных веществ на 2014-2015 годы, который утвержден на заседании указанной комиссии в июне 2014 года в рамках вопроса «О дополнительных мерах по обеспечению реализации Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года, направленных на формирование регионального сегмента национальной системы реабилитации потребителей наркотиков».

План по созданию региональной системы реабилитации и ресоциализации наркозависимых на территории Удмуртской Республики включает:

1. Определение уполномоченного органа (органов) в сфере комплексной реабилитации и ресоциализации, в том числе по обеспечению сертификата на реабилитацию для потребителей наркотиков.

2. Организацию Общественного совета по рассмотрению заявок для участия в квалификационном отборе для рассмотрения и принятия решения о включении (не включении) реабилитационного центра некоммерческой организации (НКО) в реестр реабилитационных центров, предоставляющих реабилитационные услуги потребителям психоактивных веществ с использованием сертификата.

3. Разработку и утверждение нормативной правовой базы для оказания реабилитационных услуг потребителям психоактивных веществ с использованием сертификата (постановление Правительства Удмуртской Республики «Об утверждении Порядка проведения квалификационного отбора для оказания реабилитационных услуг потребителям психоактивных веществ с использованием сертификата», приказ «Об утверждении порядка оказания реабилитационных услуг потребителям психоактивных веществ с использованием сертификата»).

4. Внесение изменений в государственную программу Удмуртской Республики «Развитие здравоохранения» до 2020 года.

5. Разработку программ ресоциализации потребителей наркотиков, включая взаимодействие с НКО.

6. Разработку программ помощи семьям потребителей наркотиков.

7. Определение перечня видов услуг, которые будут предоставлены в рамках обеспечения сертификатов. Экономическое обоснование стоимости реабилитационного сертификата.

8. Создание банка данных, включающего персонализированную информацию о каждом потребителе наркотиков, проходящем комплексную реабилитацию и ресоциализацию на всём её протяжении, включая информацию о выданных сертификатах на комплексную реабилитацию и ресоциализацию



и об их реализации организациями-участниками региональной реабилитационной системы.

9. Организацию консультативных центров для вовлечения потребителей наркотиков в программы комплексной реабилитации.

10. Создание стационарного реабилитационного отделения для взрослых в структуре БУЗ УР «Республиканский наркологический диспансер».

11. Оказание реабилитационных услуг потребителям наркотических средств с использованием сертификата.

В муниципальные образования в Камчатском крае направлены рекомендации о включении в муниципальные планы по реализации Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года дополнения в виде самостоятельного раздела плана «Формирование регионального сегмента Национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств и психотропных веществ в муниципальном образовании в Камчатском крае».

Также, до принятия соответствующих нормативных правовых актов федерального уровня (внесения изменений в действующие) органом, координирующим работу в Камчатском крае по реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков, определена антинаркотическая комиссия в Камчатском крае. Обязанности по организационному и документационному обеспечению данной деятельности возложены на аппарат антинаркотической комиссии.

В Забайкальском крае с целью создания единого регионального реабилитационного пространства и изучения опыта по реабилитации зависимых лиц при ГУЗ «Краевой наркологический диспансер» создан Координационный совет по взаимодействию между государственными и негосударственными структурами края, занимающимися реабилитацией наркопотребителей.

На территории Ненецкого автономного округа мероприятия по реабилитации больных наркоманией, социальной и трудовой реинтеграции участников реабилитационных программ включены в план мероприятий по созданию государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков и совершенствованию системы наркологической помощи и реабилитации больных наркоманией в Ненецком автономном округе на 2013-2020 годы, утвержденный распоряжением Администрации Ненецкого автономного округа от 28 ноября 2013 г. № 199-р.

Широкий спектр вопросов выносится на обсуждение региональных антинаркотических комиссий, работа которых строится на плановой основе и нацелена на обеспечение координации деятельности территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления муниципальных образований по противодействию незаконному обороту



наркотиков, осуществление мониторинга и оценки развития наркоситуации, а также формирование региональных сегментов Национальной системы.

Так, например, в Республике Дагестан на заседании антинаркотической комиссии, состоявшемся 27 мая 2014 г., утвержден порядок межведомственного взаимодействия при организации регионального сегмента комплексной помощи потребителям наркотиков.

В Тюменской области с целью повышения доступности, качества и результативности предоставления государственной услуги по реабилитации лиц, допускающих немедицинское употребление наркотических средств, разработан административный регламент по предоставлению соответствующей государственной услуги.

В Тюменской области разработана «Типовая программа социальной реабилитации наркозависимых граждан». Данная программа предложена общественным объединениям, занимающимся социальной реабилитацией наркозависимых, в качестве концепции оказания реабилитационной помощи.

На заседании антинаркотической комиссии Красноярского края 31.10.2014 г. была создана межведомственная рабочая группа по реабилитации и ресоциализации. В качестве координационного центра по комплексной реабилитации и ресоциализации выступает краевой государственный реабилитационный центр, созданный на базе КГБУЗ «Красноярский краевой наркологический диспансер № 1».

В целях дальнейшего совершенствования законодательства субъектов Российской Федерации по регулированию вопросов раннего выявления потребителей наркотиков, организации их реабилитации и ресоциализации необходимо:

гарантировать правовую и финансовую поддержку общественным и религиозным организациям, участвующим в реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков;

совершенствовать законодательную базу регионов по вопросам предоставления налоговых льгот предприятиям, организациям, оказывающим помощь в укреплении материально-технической базы лечебно-реабилитационных учреждений для лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами, больных наркоманией.

### **1.3. Организационное и ресурсное обеспечение системы реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков в субъектах Российской Федерации**

Система реабилитации потребителей наркотиков в ряде субъектов Российской Федерации представляет собой довольно обширный комплекс программных, законодательных, организационно-управленческих, финансовых



и иных мер, принимаемых в целях кардинального сдвига в решении проблемы наркотизации региона.

Так выстроено функционирование региональных систем в республиках Татарстан и Башкортостан, Ставропольском крае, Иркутской, Калининградской и Новосибирской областях, Ханты-Мансийском автономном округе – Югре. В этих регионах работа организована по принципу единого цикла, включающего профилактические мероприятия с потребителями наркотиков от момента выявления факта наркопотребления до его реинтеграции в общество.

В Республике Татарстан выстроена система социальной реабилитации потребителей наркотиков, осуществляемая как государственными, так и негосударственными общественными объединениями и организациями, которая включает в себя профилактическую работу, мотивирование наркопотребителей, в том числе несовершеннолетних, на реабилитацию, лечебно-диагностические мероприятия, социальную реабилитацию, ресоциализацию и трудовую адаптацию.

На указанную выше систему в 2014 году было выделено 4,0 млн. рублей в рамках государственной программы «Обеспечение общественного порядка и противодействие преступности в Республике Татарстан на 2014 – 2020 годы» и плана мероприятий по реализации третьего этапа Стратегии развития образования в Республике Татарстан на 2014-2015 годы».

На сегодняшний день в Иркутской области в рамках подпрограммы «Комплексные меры профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами» на 2014-2018 годы государственной программы Иркутской области «Молодёжная политика» на 2014-2018 годы, утверждённой постановлением Правительства Иркутской области от 24 октября 2013 г. № 447-пл, предусмотрен комплекс мероприятий, направленных на развитие региональной системы социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимых лиц, с объёмом финансирования 165 729,8 тыс. рублей (62 % бюджета подпрограммы).

На создание целостной системы реабилитации наркозависимых из областного бюджета в 2014 году выделено 32 804,0 тыс. рублей.

С целью медицинской и социальной реабилитации наркозависимых лиц на территории Иркутской области функционируют 36 реабилитационных центров, из них 3 государственных центра, 2 автономные некоммерческие организации, 1 православный центр, 30 общественных и религиозных организаций.

Координирующую работу регионального сегмента Национальной системы в Республике Карелия осуществляет государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия «Республиканский наркологический диспансер».

Данное учреждение на амбулаторном этапе медико-социальной реабилитации реализует межведомственное взаимодействие на основании



заключенных договоров-соглашений о совместном сотрудничестве с центрами социального обслуживания: МУ Центр «Преодоление» и МУ Центр «Истоки». В процессе совместного сотрудничества пациентам ГБУЗ РК «Республиканский наркологический диспансер» оказывается помощь в восстановлении документов, решении жилищных вопросов, оформлении регистрации, трудоустройства.

Социальные специалисты Республиканского наркологического диспансера информируют пациентов о видах услуг, оказываемых службой занятости населения, организуют первичный приём пациента, постановку на учёт, обучают поиску вакансий через компьютерные киоски, информируют о программах по трудоустройству социально незащищенных категорий граждан по профессиональной переподготовке.

С целью комплексной реабилитации и ресоциализации Республиканский наркологический диспансер активно реализует взаимодействие с группами самопомощи «Анонимные Алкоголики», «Анонимные Наркоманы», «Ал-Анон» («созависимые лица»). Группы самопомощи имеют возможность проводить собрания на базе учреждения, распространять информационные материалы, представлять информацию на официальном сайте учреждения, привлекать специалистов диспансера для участия в открытых собраниях и иных мероприятиях, организуемых сообществами.

Специалисты диспансера, в свою очередь, мотивируют пациентов на посещение указанных групп, начиная с этапа мотивации на реабилитацию. В отделении медико-социальной реабилитации Пиндушского филиала ГБУЗ РК «Республиканский наркологический диспансер» посещение собраний группы самопомощи «Анонимные Алкоголики» – «Надежда» (после 2-ой недели периода госпитализации) является неотъемлемой частью стационарной реабилитационной программы.

В 2013 году в Республике Карелия был сформирован негосударственный некоммерческий Фонд социальной поддержки «Надежда Севера». В настоящее время Фонд социальной поддержки «Надежда Севера» развивает систему постреабилитационного патронажа, сотрудники Фонда организуют «Концерт-лекции», на которых выступают пациенты, ранее страдавшие зависимостью, конференции с государственными и негосударственными учреждениями, которые участвуют в программе реабилитации наркологических больных.

Мероприятия Программы финансируются в рамках смет учреждений, подведомственных органам государственной власти Республики Карелия, являющихся исполнителями мероприятий Программы, на текущую деятельность.

В настоящее время на территории Омской области функционирует 16 негосударственных организаций в сфере реабилитации наркозависимых лиц, при которых создано 44 реабилитационных центра.



В I полугодии 2014 г. 446 человек (2013 год – 680 чел.), в том числе 59 женщины (2013 год – 75 чел.), прошли программу реабилитации в негосударственных реабилитационных центрах.

Со всеми центрами установлены контакты, оказывается консультативно-методическая помощь.

Взаимодействие наркологической службы с учреждениями исполнения наказания по Омской области осуществляется в соответствии с заключенным соглашением БУЗОО «Наркологический диспансер» с Управлением ФСИН России по Омской области.

Наблюдение, лечение, реабилитационные и профилактические мероприятия с осужденными и освободившимися лицами с алкогольной и наркотической зависимостью проводятся в амбулаторных и стационарных условиях. Организовано взаимодействие участковых наркологов и инспекторов уголовно-исполнительной инспекции. За 2013 год в БУЗОО «Наркологический диспансер» обратились 208 человек с наркологическими заболеваниями, по направлению УФСИН России по Омской области за 6 месяцев 2014 года – 299 чел.

Решением антинаркотической комиссии в Омской области № 4 от 26 ноября 2013 г. Министерство труда и социального развития Омской области определено ведомством, ответственным за организацию социальной адаптации и реабилитации наркозависимых лиц в пределах компетенции, установленной действующим законодательством.

Решением антинаркотической комиссии в Омской области № 1 от 19 марта 2014 г. утверждён состав межведомственной рабочей группы Комиссии по организации комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков на территории Омской области, руководителем которой определён Министр труда и социального развития Омской области.

Руководство многих субъектов Российской Федерации заявило о своей готовности реализовать комплекс мероприятий по созданию регионального сегмента Национальной системы на условиях софинансирования при условии предоставления субсидий из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации.

Предоставление субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации должно стать важнейшим организационно-финансовым механизмом создания Национальной системы. Его создание требует принятия постановления Правительства Российской Федерации «О порядке предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию мероприятий в области комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, допускающих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ».



#### **1.4. Стандартизация и контроль качества социальных услуг по реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков**

Важнейшими задачами создания эффективной системы реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков является развитие механизмов государственно-общественного партнерства в этой сфере, усиление государственного контроля над деятельностью негосударственных, в том числе конфессиональных, реабилитационных организаций в целях недопущения нарушения действующего законодательства в сфере защиты гражданских прав, а также отбор эффективно работающих реабилитационных центров и реабилитационных программ.

Отсутствие централизованного контроля деятельности указанных организаций сформировало условия, при которых рынок реабилитационных услуг фактически открыт для структур, игнорирующих принципы комплексности и дифференцированности реабилитационного процесса.

В сферу работы с наркопотребителями встраиваются не только негосударственные организации, уставная деятельность которых не связана с оказанием соответствующих услуг населению, но и организации, преследующие противозаконные и деструктивные цели. Примером этого может служить общероссийская благотворительная организация «Преображение России», ликвидированная решением Верховного Суда Российской Федерации от 6 апреля 2011 года (дело № ГКПИ 11-349).

До настоящего времени не внедрены в широкую практику государственные стандарты услуг в сфере социальной реабилитации и ресоциализации. Очевидно, что ведомственные нормативные акты Минздрава России, регулирующие деятельность медицинских наркологических учреждений в сфере лечения и медико-социальной реабилитации, не применимы для оценки деятельности немедицинских организаций.

Введение Национального стандарта Российской Федерации «Реабилитационные услуги лицам, зависимым от наркотических средств, психотропных веществ и алкоголя. Основные виды социальных услуг» ГОСТ Р 54990-2012 на федеральном уровне ограничивается отсутствием законодательной базы. Так, Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» не признает нуждающимися в социальном обслуживании граждан, допуская ранее незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ, успешно завершивших программы медицинской реабилитации.

Вместе с тем, в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» органы государственной власти субъектов Российской Федерации имеют право самостоятельно принимать государственные стандарты социального обслуживания.





Опыт стандартизации реабилитационных услуг для потребителей наркотиков уже имеется в отдельных регионах России.

Так, в 2008 году в г. Санкт-Петербурге принят стандарт социальных услуг, предоставляемых гражданам, зависимым от химических веществ.

В 2012 году приказом Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры 2 февраля 2012 г. № 1-нп был утвержден государственный стандарт социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа «Социальная реабилитация и ресоциализация лиц, допускающих немедицинское употребление наркотических средств и психотропных веществ». Данный Стандарт распространяется на государственные, муниципальные учреждения социального обслуживания и на учреждения других форм собственности, действующие в рамках выполнения ими государственного задания и осуществляющие деятельность в сфере предоставления социальных услуг.

Вопрос о разработке стандарта по социальной реабилитации и ресоциализации рассматривается в ряде других субъектов Российской Федерации.

Во исполнение пункта 4.2 Плана мероприятий по созданию государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков и совершенствованию системы наркологической медицинской помощи и реабилитации больных наркоманией на 2012-2020 годы, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2012 г. № 202-р, ФСКН России совместно с Минздравом России и Минобрнауки России разработаны и апробированы критерии оценки качества услуг по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, допускающих незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ (далее – Критерии).

Критерии утверждены пунктом 2.1 протокола заседания Государственного антинаркотического комитета № 24 от 25 июня 2014 г. и направлены в антинаркотические комиссии субъектов Российской Федерации для использования при организации квалификационного отбора – экспертной оценки соответствия организаций, предоставляющих услуги по комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков, требованиям, необходимым для включения в Национальную систему.

В целях обеспечения реализации Программы в субъектах Российской Федерации руководитель высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации определяет уполномоченный орган, в задачи которого входит, в том числе, организация квалификационного отбора и формирование реестра организаций, включенных в региональный сегмент Национальной системы (на федеральном уровне этот реестр формирует координатор Программы – ФСКН России).



При оценке качества социальных услуг по реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств и психотропных веществ и организации квалификационного отбора представляется недостаточным знакомство с деятельностью реабилитационных центров лишь на основе предоставленной ими информации.

Представляется целесообразным проведение обязательной выездной проверки по месту нахождения организации.

Кроме того, для организаций, прошедших отбор, предлагается установить режим и периодичность инспекционного контроля в целях объективного подтверждения того, что организация продолжает соответствовать требованиям системы отбора.

В настоящее время предложения по Порядку отбора направлены на рассмотрение в антинаркотические комиссии 27 субъектов Российской Федерации (республики Адыгея, Бурятия, Дагестан, Ингушетия, Карелия, Калмыкия, Коми, Мордовия, Саха-Якутия, Удмуртия, Хакасия, Чувашия, а также Красноярский край, Амурская, Архангельская, Брянская, Кемеровская, Кировская, Костромская, Липецкая, Новгородская, Орловская, Псковская, Ростовская и Тамбовская области, Еврейская автономная область, Ненецкий автономный округ).

В 24 регионах предложения по Порядку отбора проходят стадию согласования с заинтересованными органами государственной власти субъекта Российской Федерации (Кабардино-Балкарская Республика, Республика Татарстан, Забайкальский, Камчатский и Приморский края, Белгородская, Владимирская, Вологодская, Ивановская, Калининградская, Курганская, Курская, Ленинградская, Мурманская, Нижегородская, Омская, Оренбургская, Пензенская, Сахалинская, Тульская, Тюменская, Ульяновская и Ярославская области, г. Санкт-Петербург).

В 17 регионах – направлены на рассмотрение в адрес правительства субъекта Российской Федерации (Чеченская Республика, Республика Северная Осетия-Алания, Краснодарский край, Волгоградская, Воронежская, Магаданская, Московская, Новосибирская, Рязанская, Самарская, Саратовская, Свердловская, Смоленская, Тверская и Челябинская области, Чукотский и Ямало-Ненецкий автономные округа).

В 11 субъектах Российской Федерации Порядок отбора утверждён:

Республика Башкортостан (протокол заседания АНК от 21 марта 2014 г. № 31);

Республика Тыва (протокол заседания АНК от 19 июня 2014 г. № 2);

Ставропольский край (решение АНК от 5 декабря 2012 г.);

Пермский край (постановление Правительства Пермского края от 26 июля 2011 г. № 495-п) <http://docs.cntd.ru/document/911535366>;



Хабаровский край (постановление Правительства Хабаровского края от 21 мая 2014 г. № 152-пр) [http://www.khabarovskadm.ru/sport/normativno-pravovye-dokumenty/regionalnye/index.php?ELEMENT\\_ID=126285](http://www.khabarovskadm.ru/sport/normativno-pravovye-dokumenty/regionalnye/index.php?ELEMENT_ID=126285);

Астраханская область (24 июня 2014 г.);

Калужская область (постановление Правительства Калужской области от 23 июля 2014 г. № 465);

Иркутская область (Государственный стандарт Иркутской области от 15 мая 2014 г. № РОСС RU.В1207.4 ЖОНО);

Томская область (протокол заседания АНК от 29 апреля 2014 г. № 2);

г. Москва (постановление Правительства г. Москвы от 4 апреля 2014 г. № 161-ПП) <http://docs.cntd.ru/document/537952742>;

Ханты-Мансийский автономный округ – Югра (приказ Департамента социального развития ХМАО от 24 декабря 2013 г. № 858-р).

В ряде регионов работа по анализу деятельности негосударственных центров, квалификационному отбору организаций и формированию реестра организаций, включенных в региональный сегмент Национальной системы, уже началась.

Система оценки деятельности негосударственных организаций, осуществляющих деятельность по социальной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков, внедрена в Ставропольском крае, где в настоящее время действует Экспертный совет при антинаркотической комиссии в Ставропольском крае по оценке деятельности таких организаций.

В Республике Башкортостан решением антинаркотической комиссии от 21 марта 2014 г. № 31 утвержден порядок проведения квалификационного отбора организаций, предоставляющих услуги по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ.

В рамках действующего постановления Правительства Калужской области от 9 февраля 2012 г. № 59 «Об утверждении Порядка определения объема и предоставления субсидий из областного бюджета социально ориентированным негосударственным организациям» в 2014 году поддержку получила автономная некоммерческая организация «Центр общинной педагогики «Спас» на реализацию программы «Создание муниципальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств и психотропных веществ в Боровском районе Калужской области». Объем представленной субсидии составил 107,1 тысяч рублей.

По информации, поступившей из регионов России, в ряде субъектов Российской Федерации реализуются меры по организации системы добровольной сертификации организаций, оказывающих реабилитационные услуги потребителям психоактивных веществ.



В Курской области проводится работа по добровольной сертификации негосударственных реабилитационных центров, осуществляется их паспортизация.

В Челябинской области Министерством здравоохранения региона совместно с УФСКН России по Челябинской области и Южно-Уральским инженерным центром разработана система добровольной сертификации реабилитационных центров. С 2010 года добровольную сертификацию в соответствии с правилами системы прошли 2 организации.

**1.5. Введение института сертификата на социальную реабилитацию для потребителей наркотиков и других механизмов финансирования программ реабилитации и ресоциализации**

Важнейшей задачей повышения доступности и эффективности реабилитационной помощи является создание универсальных и надежных механизмов финансирования деятельности реабилитационных центров.

Одним из таких механизмов в рамках Национальной системы должен стать сертификат на реабилитацию, выдаваемый потребителю наркотиков при его направлении на курс социальной реабилитации и ресоциализации.

Данный механизм предусматривает возможность целевого выделения денежных средств на оплату реабилитации конкретному наркопотребителю (в случае его согласия на прохождение курса реабилитации) при сохранении права выбора реабилитационного центра, а также контроль над эффективностью использования данных средств.

На сегодняшний день в ряде субъектов Российской Федерации наработан положительный опыт по внедрению таких механизмов.

В Пермском крае создана система оказания реабилитационной помощи потребителям психоактивных веществ в негосударственных реабилитационных центрах с использованием сертификата.

Приказом краевого Министерства социального развития от 28 июля 2011 г. № СЭД-33-01-02-152 утвержден порядок оказания реабилитационных услуг потребителям психоактивных веществ с использованием сертификата.

В бюджете края на мероприятия по реабилитации потребителей психоактивных веществ с использованием сертификата в 2014 году предусмотрено выделение 13 735,4 тыс. рублей. Максимальная стоимость сертификата в 2013 году составляла 20 655,20 рублей.

В 2013 году конкурсный отбор прошли 5 некоммерческих организаций.

Институт сертификации на реабилитацию введен и в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на базе Департамента социального развития.

Сертификат обеспечен средствами бюджета автономного округа в соответствии с целевой программой автономного округа «Противодействие



злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2011 – 2015 годы». Сумма выплаты по сертификату не может превышать 35 490 рублей на курс реабилитации одного лица.

Так, в Псковской области финансирование сертификатов в 2014 году составляет 1,5 млн. рублей на 10 человек. По информации Министерства социального развития Пермского края, в I полугодии 2014 года выдано 20 сертификатов на получение реабилитационных услуг.

В соответствии с постановлением Правительства Москвы от 4 апреля 2014 года № 161-ПП с июня 2014 года в Москве в качестве эксперимента реализуется проект введения института сертификата на реабилитацию наркопотребителей с объемом финансирования в размере 100 млн. рублей.

Приказом Департамента здравоохранения Томской области от 30.06.2014 г. № 50 утвержден алгоритм предоставления гражданам, страдающим наркологическим заболеванием, услуг по социальной реабилитации и ресоциализации с использованием сертификата.

Постановлением Правительства Ростовской области от 29.12.2014 г. № 913 дан старт эксперименту по оказанию гражданам больным наркоманией и прошедшим лечение от наркомании, услуг по социальной реабилитации с использованием сертификата в Ростовской области.

О введении в 2015 г. сертификата на реабилитацию потребителей наркотиков заявили руководители Удмуртской Республики, Алтайского края, вопрос о его внедрении рассматривается в других субъектах Российской Федерации.

Вместе с тем, опыт внедрения сертификата на социальную реабилитацию выявил ряд проблем, снижающих эффективность использования данного механизма.

В частности, с целью повышению востребованности сертификата на социальную реабилитацию представляется целесообразным заменить обязательное требования к участнику программы социальной реабилитации предоставить выписку из медицинской карты о прохождении им лечения от наркомании в установленном порядке предоставлением заключения врача психиатра-нарколога или психиатра о том, что гражданин страдает наркологической зависимостью без постановки его на наркологический учет.

Следует отметить, что устаревшая и абсолютно неэффективная система наркологического учета является одной из главных причин, отторгающих потребителей наркотиков от обращения в государственные наркологические учреждения, что существенно снижает число участников эксперимента.

В соответствии с п. 1 ст. 54 ФЗ от 08.01.1998 № 3 государство гарантирует больным наркоманией оказание наркологической помощи и социальную реабилитацию.



Согласно пп. 1.1. п. 1 ст. 54 наркологическая помощь больным наркоманией включает профилактику, диагностику, лечение и медицинскую реабилитацию. При этом п. 2 указанной статьи регламентирует условие оказания наркологической помощи больным наркоманией – наличие их информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, полученного в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

Руководствуясь положениями п. 4 ст. 54 ФЗ от 08.01.1998 № 3, больные наркоманией при оказании наркологической помощи пользуются правами пациентов в соответствии с законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

Так, пп. 1 и 8 п. 5 ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» пациент имеет право на выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с указанным Федеральным законом, а также на отказ от медицинского вмешательства (медицинское вмешательство – выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций).

Обязанности пройти лечение от наркомании перед социальной реабилитацией не вытекает из содержания ст. 27 указанного закона, поскольку наркомания не включена в перечень заболеваний, утвержденный постановлением Правительства РФ от 1 декабря 2004 г. № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих».

Навязывание дополнительных наркологических услуг также противоречит п. 2 ст. 16 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», который запрещает обуславливать приобретение одних услуг (в данном случае услуг по социальной реабилитации) обязательным приобретением иных услуг (в данном случае медицинских услуг).

Также в связи с недостаточным информированием населения о прохождении эксперимента, считаем целесообразным организовать совместно с негосударственными организациями мотивационную работу с зависимыми и их близкими по подбору и направлению в программы реабилитации.

#### **1.6. Система подготовки кадров в области комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков**

Анализ информации, полученной из регионов Российской Федерации, показал, что в настоящее время фактически отсутствует система кадрового



обеспечения сферы комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков.

В большинстве субъектов Российской Федерации ведется профессиональная подготовка по программам высшего профессионального образования, профессиональная подготовка по программам послевузовского профессионального образования, профессиональная переподготовка и повышение квалификации специалистов только медицинских работников для наркологической службы.

Подготовка специалистов в сфере комплексной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей образовательными учреждениями в стране практически не осуществляется. Отсутствует также возможность профессиональной переподготовки специалистов смежных специальностей для осуществления деятельности соответствующего профиля.

Вместе с тем создание эффективной системы реабилитации и ресоциализации ставит задачу кардинального повышения профессионализма кадров, работающих в данной сфере.

Действующие в стране свыше 1000 негосударственных реабилитационных центров возглавляются, как правило, бывшими наркозависимыми, успешно завершившими программы избавления от зависимости. При этом только некоторые из них имеют специальное образование.

Реализация программ комплексной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей требует наличия у работников реабилитационных организаций соответствующих знаний в области социальной работы, медицины, психологии, педагогики и права.

В настоящее время ФСКН России во взаимодействии с Минобрнауки России прорабатывается возможность подготовки кадров в сфере комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков на базе ряда образовательных учреждений страны.

Так, в Балтийском федеральном университете им. И. Канта организовано обучение специалистов реабилитационных центров (в том числе лиц, завершивших реабилитационные программы и желающих продолжить работу в сфере комплексной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей) по специальностям: «Социальная психология», «Клиническая социальная работа и социальная реабилитация».

С 2014 года в Ставропольском государственном медицинском университете будет введена магистерская программа «Социальная реабилитация», рассматривается предложение об организации подготовки специалистов и на базе Российского экономического университета им. Г.В. Плеханова.

С целью решения проблемы подготовки квалифицированных кадров в некоторых образовательных учреждениях стали вводиться программы



профессиональной переподготовки и повышения квалификации специалистов в указанной сфере.

В 2014 году с нового учебного года Северо-Западным институтом повышения квалификации ФСКН России и Дальневосточным институтом повышения квалификации ФСКН России при научно-методической поддержке ФКУ НИЦ ФСКН России будет реализована образовательная программа «Борьба с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ» для специалистов в сфере снижения спроса на наркотики.

На факультете психологии образования Московского государственного психолого-педагогического института уже несколько лет готовят специалистов – аддикционистов (специалистов в области терапии зависимостей) и превентологов (специалистов в области профилактики аддиктивного поведения).

В Вологодском институте развития образования организованы курсы повышения квалификации для психологов и социальных педагогов учреждений начального профессионального образования, детских домов и школ-интернатов по теме: «Организация профилактической и реабилитационной работы для детей «группы риска».

Особое внимание заслуживает положительный опыт сотрудничества реабилитационных центров и образовательных учреждений, который позволяет повысить качество и практической ориентированности процесса подготовки кадров. Так, Областное государственное казенное учреждение «Центр реабилитации наркозависимых «Воля» на базе ФГБОУ ВПО «Иркутский государственный университет» проводит семинар «Третичная профилактика зависимости от психоактивных веществ» для медицинских работников, социальных педагогов, консультантов по вторичной и третичной профилактике.

Для решения проблем подготовки кадров следует максимально использовать потенциал ведущих специалистов-практиков. В этой связи следует отметить многолетнюю активную работу в области подготовки кадров, которую ведет В.В. Новикова – ведущий специалист в области терапии наркомании, алкоголизма и других видов зависимостей, руководитель отделения в Санкт-Петербургской городской наркологической больнице, председатель региональной общественной организации «НАШ ПУТЬ», разработчик проекта под названием «Школа независимости». В рамках данного проекта в государственных и общественных организациях она проводит лекции о химической зависимости, формирующие общественное мнение по проблеме наркомании, а также руководит обучением стажёров, в большом количестве приезжающих из разных городов России и других стран.

Важными элементами в системе подготовки кадров для сферы комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков должны стать научные учреждения и наркодиспансеры. В ряде регионов (Астраханской,





Иркутской и Тульской областях) наработан положительный опыт подготовки в наркологических диспансерах специалистов, работающих по программам профилактики аддиктивного поведения у детей и подростков.

Вместе с тем, эффективное решение проблемы кадрового обеспечения сферы комплексной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей представляется невозможным без использования обширной практики, специалистов и базы негосударственных организаций.

Активная работа в этом направлении уже началась.

Некоммерческое партнерство «Национальная ассоциация реабилитационных центров» реализует корпоративный проект «Создание системы научно-методического и кадрового обеспечения реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств и психотропных веществ с разработкой базовых принципов деятельности и системы документации».

В настоящее время также созданы ресурсные центры, которые разработали и реализуют различные программы подготовки кадров:

- Межрегиональная общественная организация «Семья против наркотиков» (Ставропольский край) – ресурсный центр поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность в области социальной реабилитации и ресоциализации лиц, потребляющих наркотические и психоактивные вещества в немедицинских целях;

- Автономная некоммерческая организация «Общинный центр педагогики «Спас» (Калужская область) – ресурсный центр социальной реабилитации, ресоциализации и профилактики наркомании и алкоголизма на основе принципов общинной педагогики и традиционной казачьей культуры;

- реабилитационный центр Санкт-Петербургской и Ладужской Епархии Русской Православной Церкви «Обитель исцеления» (Ленинградская область) – ресурсный центр социальной реабилитации, ресоциализации и профилактики наркомании и алкоголизма с использованием православных принципов и ценностей.

Обширную программу повышения квалификации специалистов и консультантов негосударственных реабилитационных центров в области реабилитации наркозависимых разработала и реализует Региональная общественная организация по профилактике и реабилитации лиц, страдающих заболеваниями наркоманией и алкоголизмом «Чистый путь» (Ханты-Мансийский автономный округ – Югра).



**1.7. Инновационная инфраструктура Национальной системы: федеральные экспериментальные площадки по социальной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков, территориальные кластеры комплексной реабилитации и ресоциализации**

Важным направлением повышения эффективности деятельности в рамках Подпрограммы является создание сети федеральных и региональных экспериментальных площадок по отработке и распространению передового опыта в области социальной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков.

В соответствии с Планом мероприятий по созданию государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков и совершенствованию системы наркологической медицинской помощи и реабилитации больных наркоманией на 2012-2020 годы, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2012 г. № 202-р, ФСКН России совместно с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации реализует мероприятие «Создание сети экспериментальных площадок по ресоциализации и трудовой реинтеграции больных наркоманией».

В 2012-2013 гг. созданы и продолжают свою деятельность несколько экспериментальных площадок в субъектах Российской Федерации.

Во исполнение решения выездного совещания председателя Государственного антинаркотического комитета, состоявшегося 1 декабря 2010 г. в г. Ханты-Мансийске, по теме «Реализация Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года в Уральском и Сибирском федеральных округах» в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре создана и функционирует федеральная экспериментальная площадка по разработке и внедрению государственного (регионального) стандарта социального обслуживания населения «Социальная реабилитация и ресоциализация лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ».

Во исполнение решения выездного совещания председателя Государственного антинаркотического комитета по вопросу «Создание системы социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимых как фактор развития регионов Северо-Западного федерального округа», состоявшегося 30 ноября 2011 г. в г. Санкт-Петербурге, разработан проект развития федеральной экспериментальной площадки «Северо-Западный центр реабилитации лиц, отказавшихся от немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ» на базе реабилитационного центра Санкт-Петербургской и Ладужской Епархии Русской Православной Церкви в поселке Красноармейское Приозерского района Ленинградской области. Проект развития федеральной экспериментальной площадки согласован Губернатором Санкт-



Петербурга, Губернатором Ленинградской области и Митрополитом Санкт-Петербургским и Ладожским, а также поддержан председателем Государственного антинаркотического комитета.

В 2012 году начала действовать экспериментальная площадка по социальной реабилитации и ресоциализации граждан с зависимостью от психоактивных веществ, созданной на базе Автономной некоммерческой организации «Общинный центр педагогики «Спас» под патронажем Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков в Калужской области.

6 марта 2013 г. на совещании председателя Государственного антинаркотического комитета с представителями Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации, Минсельхоза России, законодательных органов субъектов Российской Федерации и НП «Национальная ассоциация реабилитационных центров» намечены совместные шаги по комплексной разработке и практической реализации в субъектах Российской Федерации проектов создания и развития специализированных сельскохозяйственных и иных производств, в рамках которых будет осуществляться реабилитация и ресоциализация лиц, отказавшихся от немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

В Томской области при ФГОУ ВПО «Томский государственный педагогический университет» продолжается работа психокоррекционного и социально-педагогического Центра первичной социально-психологической помощи лицам с повышенными рисками зависимого поведения, их социальной реабилитации и социализации.

После принятия Подпрограммы предполагается дальнейшее расширение сети федеральных экспериментальных площадок по социальной реабилитации и ресоциализации в субъектах Российской Федерации.

Во исполнение Плана мероприятий по созданию государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков и совершенствованию системы наркологической медицинской помощи и реабилитации больных наркоманией на 2012-2020 годы, утвержденного распоряжением Правительства РФ № 202-Р от 14.02.2012, ФКУ НИЦ ФСКН России в 2012 году ФКУ НИЦ ФСКН России было разработано Положение об организации экспериментальной и инновационной деятельности по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, допускающих незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ (далее – Положение).

Положение определяет общие условия и порядок организации экспериментальной и инновационной деятельности, направленной на совершенствование социальной реабилитации и ресоциализации лиц, допускающих незаконное потребление наркотических средств и психотропных



веществ (далее – наркотики), в Российской Федерации в соответствии со Стратегией государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации N 690 от 9 июня 2010 года и подпрограммой 3 «Комплексная реабилитация и ресоциализация лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях» государственной программы Российской Федерации «Противодействие незаконному обороту наркотиков», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 299.

Положение утверждено п. 2.4 Протокола заседания Государственного антинаркотического комитета от 06 октября 2014 г. № 25.

Одновременно, учитывая высокий уровень вовлеченности несовершеннолетних в немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ, целесообразно рассмотреть возможность использования существующей сети центров психолого-педагогической и медико-социальной помощи несовершеннолетним (ППМС-центры) в рамках реализации пилотных программ комплексной реабилитации и ресоциализации лиц (из числа несовершеннолетних), потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях.

Еще одним направлением инновационной деятельности в рамках Национальной системы является создание инновационных территориальных кластеров комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков (далее – Кластер реабилитации).

Под Кластером реабилитации подразумевается сконцентрированная на территории региона группа взаимосвязанных и взаимодополняющих, усиливающих друг друга организаций (государственных, муниципальных и неправительственных), входящих в создаваемый региональный сегмент Национальной системы. Целью создания Кластера реабилитации является становление и совершенствование договорных форм кооперации центров комплексной реабилитации, научных, образовательных и социальных учреждений, компаний и предприятий, реализуемых с целью развития и повышения эффективности реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков.

Первый в России инновационный Кластер реабилитации начал формироваться в Ставропольском крае Некоммерческим Партнерством «Национальная ассоциация реабилитационных центров».

Основу Ставропольского кластера реабилитации составит сеть филиалов Спасо-Преображенского реабилитационного центра, который был основан в 2004 году в станице Темнолесской Ставропольского края.



В настоящее время в 12 филиалах центра могут одновременно проходить реабилитацию более 250 человек, а также 70 человек могут сопровождаться в период ресоциализации.

Для обеспечения эффективной и массовой реабилитации и ресоциализации создание Кластера реабилитации позволит создать и привлечь малые и средние предприятия для налаживания сельскохозяйственного производства на основе тесной кооперации при активном деловом взаимодействии, что обеспечивает конкурентные преимущества организациям, входящим в кластер по сравнению с обособленными организациями.

Преимуществами работы Ставропольского кластера реабилитации являются неформальные общественные объединения крупных фирм с множеством средних и малых предприятий, создателей технологий, связывающих рынок, бизнес и потребителей, взаимодействующих между собой в единой цепочке создания стоимости сосредоточенных на ограниченной территории и осуществляющих совместную деятельность в процессе производства и поставки сельскохозяйственных продуктов и услуг.

Антинаркотическая комиссия Псковской области совместно с НИЦ ФСКН России и НП «Национальная ассоциация реабилитационных центров» в инициативном порядке предложила стратегический проект по созданию Псковского кластера реабилитации и заключила соглашение с правительством г. Санкт-Петербурга о сотрудничестве в сфере социальной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков.

Сотрудниками НФ «Здоровая страна» разработаны предложения по созданию в Омской области антинаркотического, реабилитационного кластера (объединения), который будет являться основной пилотной моделью поэтапной помощи наркозависимым для Сибирского федерального округа. Данные предложения были направлены в Правительство Омской области и поддержаны в части организации и разработки механизмов законодательного обеспечения и экономического участия в обеспечении деятельности Кластера реабилитации.

Созданию Кластеров реабилитации было посвящено специальное выездное совещание председателя Государственного антинаркотического комитета по теме: «Организация денаркотизации и декриминализации молодежной среды мегаполисов на основе региональных кластеров социальной реабилитации потребителей наркотиков», состоявшееся в г. Псков 18 июня 2014 г.

Решением данного совещания председателям антинаркотических комиссий в субъектах Российской Федерации рекомендовано в целях реализации Подпрограммы оказывать содействие в развитии региональных кластеров социальной реабилитации потребителей наркотиков, создавая единую систему комплексной реабилитационной помощи потребителям наркотиков, включая мотивационный, лечебный, реабилитационный и постреабилитационный этапы.



В ходе совещания председателя Государственного антинаркотического комитета по теме: «Комплексная реабилитация и ресоциализация бывших участников программ «заместительной терапии» в Крыму» в г. Ялта 11 июля 2014 г. Совету министров Республики Крым и Правительству города Севастополь совместно с НП «Национальная ассоциация реабилитационных центров» предложено разработать проект Крымского кластера социальной реабилитации потребителей наркотиков с использованием местной курортной и производственной инфраструктуры, а антинаркотическим комиссиям в Республике Крым, городе федерального значения Севастополь рассмотреть этот проект на очередных заседаниях.

Для поддержки формирования Кластеров реабилитации в субъектах Российской Федерации целесообразно проработать вопрос о подготовке проекта постановления Правительства Российской Федерации, предусматривающего утверждение правил предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на создание Кластеров реабилитации.

#### **1.8. Система правового побуждения потребителей наркотиков к прохождению реабилитации и ресоциализации как механизм Национальной системы**

С 2011 года в Российской Федерации стали постепенно внедряться механизмы рестриктивной антинаркотической политики, основой которой является обеспечение воздействия на потребителя наркотиков путем правового побуждения его к лечению и реабилитации.

25 мая 2014 г. вступил в силу Федеральный закон от 25 ноября 2013 г. № 313-ФЗ, согласно которому при назначении наказания за совершение административных правонарушений в области законодательства о наркотических средствах лицу, потребляющему наркотики без назначения врача, суд может возложить на такое лицо обязанность пройти диагностику, профилактические мероприятия, лечение от наркомании и (или) медицинскую и (или) социальную реабилитацию в связи с потреблением наркотиков без назначения врача.

Механизм правового побуждения предоставляет уникальную возможность изымать потребителей наркотиков из криминальной среды немедицинского потребления наркотиков и направлять на лечение и реабилитацию. При этом в основе механизма лежит замкнутый цикл, предоставляющий при нарушении потребителем наркотиков режима лечения или реабилитации возможность привлечь его к ответственности и направить вновь на лечение и реабилитацию.

В рамках данного механизма выделяется ряд направлений.

I. Возложение судом обязанности пройти курс лечения от наркомании в рамках условного осуждения.



II. Отсрочка отбывания наказания до окончания лечения, медицинской и социальной реабилитации (в соответствии со ст. 82<sup>1</sup> УК России). Каждый пятый из осужденных по данной статье не исполняет в полном объеме предписаний суда и лишается предоставленной ему отсрочки.

Приведенные данные свидетельствуют о том, что существующая на сегодняшний день практика применения ст. 82<sup>1</sup> УК России явно недостаточна, чтобы говорить о формировании одного из действенных правовых механизмов для достижения генеральной цели Стратегии.

III. Лечение и реабилитация в рамках уголовно-исполнительной системы.

IV. С момента вступления в силу Федерального закона от 25 ноября 2013 г. № 313-ФЗ на 32,7% лиц, привлеченных органами наркоконтроля к административной ответственности за правонарушения, связанные с незаконным оборотом наркотиков, судом возложена обязанность пройти диагностику, профилактические мероприятия, лечение и (или) медицинскую реабилитацию, и (или) социальную реабилитацию, в соответствии с п. 21 ст. 4.1 КоАП России.

Учитывая, что в среднем за год по протоколам ФСКН России к ответственности привлекается около 40 тысяч человек, а МВД России – около 60 тысяч человек в год, потенциально в год 100 тысяч человек может быть направлено на лечение и реабилитацию.

Изъять такое количество потребителей наркотиков из незаконного потребления – значит существенно подорвать криминальную инфраструктуру.

Вместе с тем, несмотря на наличие положительного результата реализации норм закона, имеется и значительное препятствие для его полноценного внедрения. В настоящее время в полной мере реализуется только направление лиц на диагностику, лечение и медицинскую реабилитацию, опуская предписанную законом возможность определения лиц на социальную реабилитацию.

При этом весь мировой и отечественный опыт показывает, что без организации долгосрочной социальной реабилитации достичь устойчивого прекращения употребления наркотиков достичь не удастся, т.е. механизм правового побуждения не даст результата.

Нередко суд, ссылаясь на отсутствие у наркопотребителя установленного диагноза наркологического заболевания, предписывает правонарушителю лишь прохождение диагностики. В результате в большинстве случаев наркопотребитель посещает врача нарколога, который ему устанавливает диагноз «наркомания», но наркопотребитель от дальнейшего лечения и реабилитации отказывается. Формально решение суда выполнено, но правонарушитель от наркотической зависимости не освобождается и вновь возвращается к незаконному потреблению наркотиков.



Безусловно, сроки административных процедур при возложении на лицо обязанности пройти комплекс вышеуказанных мероприятий не позволяют в полной мере реализовать индивидуальный подход при определении перечня необходимых лицу мероприятий, ярким примером которого может служить практика функционирования наркосудов за рубежом.

В этих условиях оптимальным с точки зрения эффективности решением суда будет направление наркопотребителя на диагностику, лечение от наркомании и социальную реабилитацию.

При этом имеется сложность, на которую часто ссылаются: в соответствии с законом суд должен направить потребителей наркотиков на прохождение социальной реабилитации в организации, непосредственно оказывающие данные услуги.

Однако в стране имеется всего несколько государственных учреждений социальной реабилитации, а негосударственные организации, в соответствии с действующим законодательством, не обязаны исполнять решения судов и принимать на реабилитацию наркопотребителей.

В прошедшие месяцы антинаркотические комиссии субъектов Российской Федерации при координирующей роли региональных управлений ФСКН России проводится работа по решению этой проблемы.

В целях обеспечения мероприятий по созданию регионального сегмента Национальной системы высшее должностное лицо субъекта Российской Федерации определяет уполномоченный в области комплексной реабилитации и ресоциализации орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, который будет обеспечивать направление потребителей наркотиков на социальную реабилитацию, в том числе и в рамках механизма правового побуждения.

Уполномоченным органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере социальной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков необходимо решить следующие задачи:

совместно с территориальными органами ФСКН России при научно-методической поддержке ФКУ НИЦ ФСКН России провести отбор организаций, действующих в сфере социальной реабилитации и ресоциализации лиц, допускающих незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ, сформировать реестры организаций для включения в региональные сегменты Национальной системы;

создать в структуре уполномоченного органа Координационные центры региональных сегментов Национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков;

проинформировать судебные органы о направлении потребителей наркотиков в рамках механизма правового побуждения в Координационные центры региональных сегментов Национальной системы;





совместно с органами наркоконтроля, уголовно-исполнительной системы принять меры по организации с использованием сертификата социальной реабилитации потребителей наркотиков, освобождающихся из мест лишения свободы, условно осужденных, осужденных с отсрочкой отбывания наказания в соответствии со статьей 82.1 УК России, а также в рамках правового побуждения в соответствии с положениями Федерального закона от 25 ноября 2013 г. № 313-ФЗ.

Уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, в частности, должен обеспечить направление потребителей наркотиков на социальную реабилитацию.

После вынесения постановления суда, регламентирующего возложение дополнительной обязанности пройти социальную реабилитацию, Координационный центр при направлении в него потребителя наркотиков определяет негосударственную организацию, в которой он будет проходить социальную реабилитацию.

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 28 мая 2014 г. № 484 Координационный центр будет своевременно уведомлять орган наркоконтроля об успешном окончании социальной реабилитации либо об уклонении наркозависимого от исполнения обязанности.

Учитывая успешный опыт финансирования мероприятий по социальной реабилитации посредством выдачи сертификата на реабилитацию, предлагается использовать данный механизм в рамках правового побуждения.

При этом мотивирование и вовлечение потребителей наркотиков должно обеспечиваться за счет организации работы созданных на базе негосударственных организаций волонтерских движений или мобильных, в том числе «уличных» служб, которые бы при необходимости оказывали содействие сотрудникам правоохранительных органов.

#### **1.9. Трудоустройство лиц, прошедших курс освобождения от наркотической зависимости**

Одним из проблемных вопросов формирования Национальной системы является отсутствие отлаженных механизмов ресоциализации лиц, завершивших реабилитационные программы в связи с потреблением наркотиков, обеспечения их трудовой занятости.

При наличии сведений о прохождении гражданином программ реабилитации в связи с потреблением наркотиков, работодатель, как правило, отказывает такому лицу в трудоустройстве по формальным причинам. Одновременно отсутствуют механизмы стимулирования предприятий и организаций, обеспечивающих трудовую занятость лиц, завершивших реабилитационные программы в связи с потреблением наркотиков.



Вследствие чего лица, завершившие реабилитационные программы в связи с потреблением наркотиков, фактически попадают в категорию социально уязвимых групп населения из-за несвоевременного трудоустройства.

В этой связи отсутствие постоянного источника дохода и возможности восстановления социально значимых связей в обществе создает предпосылки к возрастанию у бывших реабилитантов рисков рецидива потребления наркотиков в немедицинских целях.

В рамках создаваемой Национальной системы необходимо сформировать условия, обеспечивающие трудовую занятость лиц, успешно завершивших реабилитационные программы в связи с потреблением наркотиков в немедицинских целях. Представляется, что этому может способствовать реализация в рамках региональных программ содействия занятости населения адресных мер, предусматривающих сокращение сроков поиска работы и трудоустройства (в том числе на временные и общественные работы), а также профессиональное обучение указанных лиц.

Кроме того, необходимо создание сельскохозяйственных производств, на базе которых возможна организация социальной реабилитации и ресоциализации лиц, успешно завершивших реабилитационные программы в связи с потреблением наркотиков.

С целью включения потребителей наркотиков, завершивших программы комплексной реабилитации и отказавшихся от употребления наркотических средств, в категорию граждан, испытывающих трудности в поиске работы, в ЯНАО утверждено Постановление Правительства ЯНАО от 25 декабря 2013 года №1131-П «Об утверждении Госпрограммы «Содействие занятости населения на 2014-2020 годы» в рамках которого на 2014 год предусмотрено финансирование проекта «Шаг в будущее» в размере 479 тысяч рублей. Аналогичные мероприятия запланированы и на 2015 год.

Реализация проекта «Шаг в будущее» предполагает временное трудоустройство (пять рабочих мест) лиц, прошедших курс освобождения от наркотической зависимости в целях их реабилитации, ресоциализации и трудовой адаптации. Мероприятие реализуется путём заключения договора с работодателями на организацию временных рабочих мест для лиц данной категории, возмещение расходов работодателя на выплату заработной платы в месяц (в размере двукратной минимальному размеру оплаты труда – 25800 рублей за полный отработанный месяц, - увеличенной на страховые взносы в государственные внебюджетные фонды), в том числе на оплату ежегодного оплачиваемого отпуска или выплату денежной компенсации за неиспользованный отпуск в период участия лиц, прошедших курс освобождения от наркотической зависимости на временных работах на срок до 6 месяцев.



Органами службы занятости населения округа в целях социальной реабилитации и возвращения к трудовой деятельности лиц, отказавшихся от потребления наркотических средств и психотропных веществ, проводятся мероприятия по заключению договоров с работодателями на организацию временных рабочих мест, оказываются государственные услуги в сфере занятости. Во взаимодействии с департаментом здравоохранения проводится анкетирование (опрос) лиц, прошедших курс освобождения от наркотической зависимости, с целью выявления потребностей в трудоустройстве, обучении, социальном устройстве.

## **2. ПЕРЕДОВОЙ ОПЫТ ОТДЕЛЬНЫХ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СФЕРЕ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ НАРКОТИКОВ**

При рассмотрении передового опыта отдельных субъектов Российской Федерации необходимо выделить регионы, которые комплексно подходят к решению проблемы незаконного потребления наркотиков. Здесь следует отметить опыт антинаркотической деятельности, складывающийся в следующих субъектах Российской Федерации: города Москва и Санкт-Петербург, Ленинградская, Калужская, Псковская, Калининградская, Ростовская, Иркутская области, Ставропольский и Пермский края, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра.

### **2.1. Город Москва**

Программно-целевой подход к реализации государственной антинаркотической политики в г. Москве осуществляется в рамках Государственной программы «Безопасный город» на 2012-2016 годы, утвержденной постановлением Правительства г. Москвы от 23 сентября 2011 г. № 443-ПП. Составной частью программы является раздел «Основные мероприятия по предупреждению, выявлению и пресечению наркотической угрозы».

Финансирование мероприятий антинаркотической направленности в рамках подпрограммы «Обеспечение правопорядка и профилактика правонарушений» осуществляется из бюджета города в установленном законодательством порядке. Так, в 2014 году на мероприятия «Предупреждение, выявление и пресечение наркотической угрозы» запланировано выделение 267 300,0 тыс. руб.

Оказание наркологической помощи населению и социальной адаптации наркозависимых лиц осуществляется как в государственных структурах, так



и негосударственных объединениях, и организациях.

Так, в наркологических учреждениях Департамента здравоохранения г. Москвы в настоящее время развернуто 230 стационарных реабилитационных мест. Кроме того, во всех филиалах Московского научно-практического центра наркологии Департамента здравоохранения г. Москвы функционируют амбулаторные реабилитационные отделения.

Среди негосударственных организаций, функционирующих на территории г. Москвы, следует выделить Некоммерческое партнерство «Национальная Ассоциация реабилитационных центров» (НП «НАРЦ»), на базе которого создан Центр индивидуальных программ реабилитации, главной целью которого является повышение доступности и качества оказания помощи в организации реабилитации и ресоциализации людей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, в том числе наркозависимым. Организация центром индивидуальных программ реабилитации заключается в сотрудничестве с реабилитационными центрами, которые прошли добровольную сертификацию в автономной некоммерческой организации «Институт демографии, миграции и регионального развития» и создании потока наркозависимых лиц на реабилитацию и ресоциализацию по всей территории Российской Федерации. Центр предоставляет консультативные услуги и работает в амбулаторном режиме. В Центре работает горячая линия.

Немаловажным направлением действий по сокращению спроса на наркотики является становление на территории Московского региона национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях.

Для повышения доступности и эффективности реабилитационной помощи с 1 июня 2014 г. в г. Москве проводится эксперимент по оказанию гражданам, больным наркоманией и прошедшим лечение от наркомании, услуг по социальной реабилитации с использованием сертификата (постановление Правительства Москвы от 4 апреля 2014 г. № 161-ПП) (далее – Постановление), на реализацию которого выделено 100 млн. руб.

Ответственным исполнителем определен Департамент социальной защиты населения Правительства г. Москвы, на базе которого создана Межведомственная комиссия по организации и проведению отбора организаций для участия в эксперименте (далее – Межведомственная комиссия).

В состав Межведомственной комиссии вошли представители департаментов региональной безопасности и противодействия коррупции, здравоохранения Правительства г. Москвы, а также Комитета общественных связей г. Москвы, Управления ФСКН России по г. Москве, Московской городской Думы.



С момента начала проведения эксперимента состоялось 7 заседаний Межведомственной комиссии, на которых рассматривались организационные вопросы, возникающие в ходе проведения эксперимента.

Функциями по принятию заявлений о выдаче сертификата, выдаче сертификата, принятию решений об отказе в выдаче сертификата в порядке, утвержденном Постановлением, наделено государственное казенное учреждение г. Москвы социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Возрождение» Северо-Восточного административного округа.

По результатам конкурсного отбора к участию в эксперименте допущена 21 организация, 8 из которых прошли добровольную сертификацию в автономной некоммерческой организации «Институт демографии, миграции и регионального развития» и входят в Некоммерческое Партнерство «Национальная Ассоциация реабилитационных центров».

Принимая во внимание, что указанные организации осуществляют деятельность на территории 11 субъектов Российской Федерации (Республика Башкортостан, Республика Татарстан, Ставропольский край, Калужская, Московская, Новосибирская, Омская, Ростовская и Тульская области, города Москва и Санкт-Петербург), у наркопотребителей, изъявивших желание участвовать в эксперименте, появилась возможность пройти курс социальной реабилитации в другом регионе, что позволит оторваться от деструктивных социальных связей.

По состоянию на 31 декабря 2014 г. сертификаты получили 126 человека, из них 74 проходят реабилитацию в г. Москве и Московской области.

Мэром Москвы 11 ноября 2014 г. подписано постановление Правительства Москвы № 654-ПП о внесении изменений в Постановление в части, касающейся участия в эксперименте лиц, прошедших лечение от наркомании, и имеющих место жительства в г. Севастополе.

В настоящее время Правительством города Москвы готовится проект постановления, предусматривающего продолжение эксперимента в 2015 году.

## 2.2. Ростовская область

Ростовская область является одним из передовых субъектов Российской Федерации, где успешно реализуется государственная антинаркотическая политика.

В соответствии с решениями Государственного антинаркотического комитета и антинаркотической комиссии в Ростовской области принимаются меры по развитию системы комплексной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей.

В Ростовской области реабилитацию потребителей наркотиков осуществляют 17 негосударственных организаций (11 некоммерческих общественных организаций и фондов, 2 религиозные организации), из которых



наиболее активно действует Ростовская областная общественная организация «Ростов без наркотиков».

Ежегодно в реабилитационных центрах находится на реабилитации около 700 наркопотребителей.

В настоящее время на территории области создано 10 родительских комитетов при государственных и негосударственных реабилитационных центрах для наркозависимых, а также иных общественных организациях, занимающихся воспитанием, социализацией молодежи, профилактикой наркомании и медико-реабилитационной деятельностью.

Проводится работа с органами местного самоуправления по выявлению и мотивации на прохождение лечения и реабилитации наркозависимых. В муниципальных образованиях создаются консультационные пункты, где лица с зависимым поведением и члены их семей получают квалифицированную консультацию врача-нарколога, психолога. На территории области сегодня осуществляют свою деятельность 3 таких пункта (2 – в г. Ростове-на-Дону, 1 – в г. Зерноград).

В целях расширения территории, охваченной деятельностью общественных реабилитационных центров, и вовлечения в реабилитационный процесс большего количества наркопотребителей органы местного самоуправления 5 муниципальных образований заявили о готовности помочь помещениями некоммерческим реабилитационным центрам. Эта информация передана в общественные организации для возможного создания их филиалов либо консультативных пунктов.

Ростовской областной общественной организации «Ростов без наркотиков» выделен земельный участок площадью 1 га для строительства православного реабилитационного центра на 100 мест. Коммерческими организациями Ростова-на-Дону оказана спонсорская помощь, привлечена ассоциация строителей области для содействия в возведении объектов центра.

Поддержка некоммерческих организаций, работающих в сфере профилактики наркомании, осуществляется в соответствии с областным законом от 11 ноября 2010 г. № 492-ЗС «О государственной поддержке социально ориентированных некоммерческих организаций в Ростовской области» в рамках подпрограммы «Содействие развитию институтов и инициатив гражданского общества в Ростовской области» государственной программы Ростовской области «Региональная политика», утвержденной постановлением Правительства Ростовской области от 25 сентября 2013 г. № 602.

Некоммерческие организации, реализующие мероприятия, направленные на профилактику наркомании и алкоголизма, оказание социальных услуг наркозависимым гражданам, имеют полное право на финансовую и иную поддержку за счет средств областного бюджета и этим правом успешно пользуются.



За 2011–2014 годы, указанные организации, получили из областного бюджета субсидии на общую сумму 5,5 млн. рублей, в том числе в 2014 году – 576 тыс. рублей.

В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 марта 2014 г. № 478-р из федерального бюджета в 2014 году бюджету Ростовской области предоставлена субсидия в размере 23,1 млн. рублей на поддержку социально ориентированных некоммерческих организаций, в том числе реализующих мероприятия по профилактике наркомании и алкоголизма, реабилитации наркозависимых граждан. В соответствии с действующим законодательством конкурс на получение финансовой поддержки в виде субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям на реализацию общественно значимой (социальной) программы за счет средств федерального бюджета был объявлен, информация о нем размещена на официальном сайте Правительства Ростовской области, о конкурсе проинформированы руководители некоммерческих организаций, осуществляющих реабилитационную и профилактическую работу.

В целях совершенствования механизмов бюджетного финансирования реабилитационной деятельности, во исполнение решений совещаний председателя Государственного антинаркотического комитета В.П. Иванова от 20 ноября 2013 г. и от 18 июня 2014 г. с целью изъятия потребителей наркотиков из наркотической среды, восстановления их физического, психического и духовного здоровья, создания благоприятных условий для их возвращения в здоровую и продуктивную социальную среду в Правительстве Ростовской области рассматривается вопрос о проведении на территории области эксперимента по обеспечению потребителей наркотиков сертификатами на реабилитацию (за исключением медицинской) и ресоциализацию.

В настоящее время на территории Ростовской области действуют 88 учреждений социального обслуживания престарелых граждан и инвалидов, семей и детей. Оказание социальных услуг в данных учреждениях носит заявительный характер. Постановлением Правительства Ростовской области от 23 декабря 2011 г. «Об утверждении областного перечня гарантированных государством социальных услуг, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидам» утвержден перечень социальных услуг, оказываемых учреждениями социального обслуживания населения, в соответствии с законом Ростовской области от 22 октября 2004 г. № 185-ЗС «О социальном обслуживании населения Ростовской области».

На основании соглашения о межведомственном взаимодействии в процессе социальной реабилитации лиц, страдающих алкоголизмом, наркоманией и иными формами зависимости в Ростовской области, заключенного между органами исполнительной власти области, правоохранительными органами



и общественными организациями, Министерством труда и социального развития области осуществляется:

координация деятельности государственных учреждений социального обслуживания населения по предоставлению социально-психологических услуг лицам, прошедшим курс лечения от алкоголизма, наркомании, токсикомании, вернувшимся из мест лишения свободы, специальных учебно-воспитательных учреждений, для восстановления их социального статуса, нарушенных связей с семьей и социальной реабилитации;

социальное сопровождение семей с несовершеннолетними детьми, находящихся в социально опасном положении в связи с наличием в семье лиц с наркотической и алкогольной зависимостью;

формирование здорового образа жизни, профилактика употребления наркотических и психотропных веществ.

В 2014 году в учреждениях социального обслуживания области наркозависимые граждане получили более 100 социальных услуг различных видов. Родственникам наркозависимых граждан (созависимым лицам) предоставлено более 270 социальных услуг.

Обеспечено взаимодействие государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Наркологический диспансер» с Донской митрополией Русской Православной Церкви, немедицинскими организациями, предоставляющими социальные услуги потребителям наркотиков.

Продолжает работу общество трезвости «Трезвение» во имя Святителя Чудотворца Архиепископа Иоанна Сан-Францисского и Шанхайского. Работа Общества «Трезвение» строится в соответствии с Программой и проводится по следующим направлениям: профилактическая программа, лечебная и постлечебная (реабилитационная) программы.

В 2014 году в Общество для прохождения реабилитации принято 127 человек.

В 2014 году православными врачами психиатрами-наркологами осуществлялся консультативный прием наркозависимых и созависимых лиц в наркологическом кабинете при духовно-просветительском реабилитационном центре Свято-Александровского Епархиального миссионерского подворья.

По инициативе администрации г. Таганрога ведется работа по созданию реабилитационного центра, который будет размещаться в бывшем санатории на расстоянии 15 км от г. Таганрога. Одновременно в центре будут проходить курс реабилитации до 50 человек.

### 2.3. Калужская область

В Калужской области организована работа по развитию регионального сегмента Национальной системы.





Органом, уполномоченным координировать работу по созданию региональных сегментов Национальной системы, определено Министерство по делам семьи, демографической и социальной политике Калужской области, разработан, утвержден и реализуется межведомственный план создания регионального сегмента Национальной системы.

Государственной программой Калужской области «Развитие здравоохранения в Калужской области» предусмотрены мероприятия по реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков, на которые выделены денежные средства из областного бюджета. В государственную программу Калужской области «Социальная поддержка населения Калужской области» включены мероприятия по выделению субсидий негосударственным организациям, осуществляющим деятельность по реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков.

Курс лечения от наркомании в Калужской области проводится на базе ГБУЗ КО «Наркологический диспансер Калужской области», ГБУЗ «Больница «Красный крест», а также центральных районных больниц (далее – ЦРБ) Боровского, Медынского, Ульяновского, Барятинского районов области на основании выданных им лицензий.

Во всех ЦРБ работают наркологические кабинеты, приемы ведут врачи-наркологи, находящиеся в штате ЦРБ (за исключением ЦРБ Тарусского и Мещовского районов, где их должности являются совмещенными). Проводятся индивидуально-профилактические беседы, при необходимости назначается и осуществляется амбулаторное лечение, выдается направление в стационар (ГБУЗ «Наркологический диспансер Калужской области»), после которого рекомендуется прохождение реабилитации в реабилитационных центрах.

С сентября 2013 года открыто реабилитационное отделение медико-социальной реабилитации для наркологических больных на 12 коек в структуре областного наркологического диспансера. Помимо этого, имеется возможность оказывать реабилитационную помощь амбулаторно и в условиях дневного стационара.

За 9 месяцев 2014 года реабилитацию в ГБУЗ «Наркологический диспансер Калужской области» прошли 213 человек (за 9 месяцев 2014 года – 165). Показатель ремиссий свыше 2 лет среди лиц, прошедших реабилитацию составляет 9,85%.

В МУЗ «ЦРБ Боровского района» за 9 месяцев 2014 года прошли реабилитацию 11 человек (за 9 месяцев 2013 года – 10). Показатель ремиссий свыше 2 лет среди лиц, прошедших реабилитацию, составляет 8,2%.

Продолжается работа реабилитационного (духовно-просветительского) кабинета в Ферзиковском отделении ГБУЗ «Наркологический диспансер Калужской области», в котором представители Калужской епархии Русской Православной Церкви проводят беседы с реабилитантами. Духовно-



просветительская деятельность способствует осознанию нарко- и алкоголезависимыми лицами своих пагубных пристрастий, восстановлению у них духовности, и, как следствие, – возвращению их к нормальной жизни.

С тремя православными реабилитационными центрами («Обитель ТИЛЬ», «Ильинка» и «Спас») ГБУЗ «Наркологический диспансер Калужской области» заключены и действуют соглашения о взаимодействии и совместной работе по лечению и реабилитации наркозависимых. Медикаментозное лечение осуществляется в наркодиспансере, реабилитация и ресоциализация – в реабилитационных центрах.

Социальную реабилитацию на территории Калужской области осуществляют 5 негосударственных реабилитационных центров.

Некоммерческие реабилитационные центры не имеют лицензий и сертификатов на осуществление медицинской деятельности и не оказывают медицинские услуги. Правовой основой деятельности реабилитационных центров являются уставы.

Основной методикой избавления от наркотической зависимости являются теологические методы лечения (духовная и просветительская помощь, реализация био-психо-социо-духовной модели), используются программы «Двенадцать шагов» и другие.

Реабилитационные центры имеют жилые здания и подсобные помещения, ведут хозяйственную деятельность (животноводство, сельское хозяйство, деревообработка и т.д.). Реабилитанты занимаются общественно-полезным трудом, обеспечивая свое проживание в центре, питание и реабилитацию. После окончания курса реабилитации пациентам при необходимости оказывается помощь в трудоустройстве.

В трех реабилитационных центрах («Обитель «ТИЛЬ», реабилитационный центр по излечению от наркомании и алкоголизма «Ильинка», Общинный центр педагогики «Спас») используются реабилитационные методики Русской Православной Церкви.

В Региональной общественной организации Калужской области «Обитель «ТИЛЬ» за 9 месяцев 2014 года прошли реабилитацию 81 человек (за 9 месяцев 2013 года – 34). Ремиссии свыше 2 лет отмечаются более чем у 25% лиц, прошедших реабилитацию.

В Автономной некоммерческой организации «Реабилитационный центр по излечению от наркомании и алкоголизма «Ильинка» за 9 месяцев 2014 года прошли реабилитацию 36 человек (за 9 месяцев 2013 года – 15). Ремиссии свыше 2 лет наблюдаются у 15% лиц, прошедших реабилитацию.

В Автономной некоммерческой организации «Общинный центр педагогики «Спас» за 9 месяцев 2014 года реабилитацию прошли 29 человек (за 9 месяцев 2013 года – 15). Ремиссии свыше 2 лет отмечаются у 17% лиц, прошедших реабилитацию.



Всего за 9 месяцев 2014 года прошли реабилитацию в негосударственных реабилитационных центрах 163 человека (за 9 месяцев 2014 года – 84).

Число лиц, прошедших курс реабилитации и ресоциализации как в государственных, так и в негосударственных реабилитационных центрах Калужской области за 9 месяцев 2014 года, составило 387 человек (за 9 месяцев 2013 года – 259 человек).

Таким образом, на территории Калужской области число лиц, прошедших курс лечения и реабилитации за последний год существенно увеличилось.

В проекте бюджета Калужской области на 2015 год на оказание государственной поддержки некоммерческим реабилитационным центрам запланировано 1,5 млн. рублей.

В рамках постановления Правительства Калужской области от 9 февраля 2012 г. №59 «Об утверждении Порядка определения объема и предоставления субсидий из областного бюджета социально ориентированным негосударственным организациям» в 2014 году поддержку получила автономная некоммерческая организация «Центр муниципальной педагогики «Спас» на реализацию программы «Создание муниципальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств и психотропных веществ в Боровском районе Калужской области». Объем предоставленной субсидии составляет 107,1 тысяч рублей.

В целях осуществления мотивации потребителей наркотиков к прохождению курса лечения, реабилитации и ресоциализации управлением организована работа по созданию мотивационных центров. Мотивация наркологических больных на лечение и реабилитацию осуществляется на базе наркологического диспансера Калужской области врачами психиатрами-наркологами, клиническими психологами, специалистами по социальной работе, социальными работниками, фельдшерами-наркологами, осуществляющими патронирование пациентов, страдающих наркозависимостью. Мотивация также осуществляется на базе психологических центров и центров здоровья Калужской области, а также в специализированном центре «Адаптация» Боровского района.

Мотивационные функции осуществляют и негосударственные реабилитационные центры. Представители реабилитационных центров проводят встречи с наркопотребителями, находящимися на стационарном лечении с целью мотивации на дальнейшую реабилитацию и ресоциализацию.

При невозможности или нежелании прохождения наркопотребителями реабилитации в условиях наркологического диспансера, им рекомендуются негосударственные реабилитационные центры. В данной ситуации наркологический диспансер Калужской области фактически выступает в роли координационного центра (агентства) по социальной реабилитации и ресоциализации направляющего потребителя наркотиков на реабилитацию.



В целях побуждения лиц, потребляющих наркотические средства, к прохождению лечения от наркотической зависимости в настоящее время на территории Калужской области функционируют 4 негосударственных мотивационных центра: общественная организация «Анонимные наркоманы» на базе ГБУЗ КО «Наркологический диспансер Калужской области», общественная организация «Будем жить» на базе ГАУЗ «Калужский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями», общество «Анонимные наркоманы» (г. Жуков), мотивационный кабинет организации «Общинный центр педагогики Спас» (г. Боровск).

На заседании антинаркотической комиссии области от 25 марта 2014 г. принято решение о создании мотивационных центров в каждом муниципальном районе и 2 городских округах (г. Калуга, г. Обнинск). В целях содействия в трудоустройстве граждан, прошедших лечение от наркомании, в ГБУЗ КО «Наркологический диспансер Калужской области», на территории Калужской области разработана схема межведомственного взаимодействия. Между Министерством труда, занятости и кадровой политики Калужской области и Министерством здравоохранения Калужской области заключено соглашение о порядке взаимодействия по вопросам трудоустройства граждан, прошедших лечение в ГБУЗ КО «Наркологический диспансер Калужской области». В рамках соглашения пациентам наркологического диспансера выдаются направления в учреждения службы занятости населения для оказания содействия в трудоустройстве.

За 9 месяцев 2014 года наркологическим диспансером Калужской области выдано 27 направлений в учреждения службы занятости населения для оказания содействия в трудоустройстве. При наличии на территории муниципального района реабилитационных центров для наркозависимых в состав комиссий включаются их представители. Так, в состав антинаркотической комиссии Жуковского района входит руководитель Региональной общественной организации Калужской области «Обитель «Тиль», в состав муниципальной антинаркотической комиссии по г. Обнинску входит руководитель Автономной некоммерческой организации «Общинный центр педагогики «Спас», в состав муниципальной антинаркотической комиссии Козельского района – руководитель Автономной некоммерческой организации «Реабилитационный центр по излечению от наркомании и алкоголизма «Ильинка».

#### **2.4. Город Санкт-Петербург и Ленинградская область**

В качестве положительного примера взаимодействия субъектов Российской Федерации по созданию региональных сегментов Национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ, можно привести опыт взаимодействия в сфере реабилитации Администрации



Псковской области и Правительства Санкт-Петербурга, заключивших 17 июня 2014 г. Соглашение о сотрудничестве в сфере социальной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств и психотропных веществ, предусматривающее:

направление наркологических больных Санкт-Петербурга, прошедших лечение, в реабилитационные центры, расположенные на территории Псковской области, для прохождения последующей социальной реабилитации;

возможность выделения земельных участков и (или) строений, расположенных на территории Псковской области, действующим на территории Санкт-Петербурга социально ориентированным некоммерческим организациям, для создания загородных реабилитационных центров.

СПб ГБУЗ «Городская наркологическая больница» в рамках межправительственного соглашения между Санкт-Петербургом и Псковской областью заключила договор о реабилитации и ресоциализации наркологических больных с некоммерческой организацией «Реабилитационный центр «Ручей». Аналогичный договор заключен с отделом по противодействию наркомании и алкоголизму Санкт-Петербургской митрополии.

Православный реабилитационный центр «Саперное» местной религиозной организации Прихода храма Коневской иконы Божьей Матери в поселке Саперное Санкт-Петербургской епархии (Московский патриархат) осуществляет свою деятельность на территории Приозерского района Ленинградской области с 1993 года. Основным видом деятельности данной организации является реабилитация наркозависимых лиц и их ресоциализация.

Церковный опыт помощи людям с патологическими зависимостями в Санкт-Петербургской епархии получил заслуженное признание как со стороны органов государственной власти, так и со стороны общественности. Решением Окружной антинаркотической комиссии при полномочном представителе Президента Российской Федерации в Северо-Западном федеральном округе признана высокая эффективность деятельности реабилитационного центра «Саперное».

В Санкт-Петербургской епархии отделом по противодействию наркомании и алкоголизму разработана и реализуется духовно-ориентированная программа реабилитации наркозависимой молодежи, в рамках которой осуществляется не только комплекс реабилитационных мероприятий, но и семейное консультирование, психологическая поддержка для родственников наркозависимых людей, спецкурсы по преодолению алкогольной, табачной и игровой зависимостей. Через книжную лавку активно распространяется методическая литература антинаркотической направленности. Постоянно ведется информирование общественности о деятельности отдела через средства массовой информации.



Антинаркотическая профилактическая деятельность отдела по противодействию наркомании и алкоголизму Санкт-Петербургской Епархии, создание и развитие православных реабилитационных центров на территории Ленинградской области служит решению основной задачи государственной антинаркотической политики – постепенному сокращению числа больных наркоманией. Об эффективности деятельности православных реабилитационных центров говорит тот факт, что около 80% наркозависимых лиц, прошедших в них реабилитацию, удерживаются в ремиссии от потребления наркотиков свыше двух-трех лет.

Эффективность деятельности центра «Саперное» признана не только в Русской Православной Церкви, но и на государственном уровне. 25 января 2011 г. на пленарном заседании 19 Международных Рождественских образовательных чтений под председательством Патриарха Московского и всея Руси Кирилла директором ФСКН России В.П. Ивановым руководителю отдела по противодействию наркомании и алкоголизму протоиерею Сергию Белькову был вручен сертификат соответствия первого уровня за регистрационным номером СДС СРРС 0001, удостоверяющий, что осуществляемая отделом деятельность по реализации духовно-ориентированной программы наркозависимой молодежи «Обитель исцеления» соответствует базовым требованиям сертификации работ и услуг по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, употребляющих наркотики в немедицинских целях. Положительный опыт добровольной сертификации реабилитационного центра для наркозависимых в пос. Саперное, используется при сертификации других реабилитационных центров, действующих на территории субъектов Российской Федерации.

В целях государственной поддержки некоммерческой организации «Православная местная религиозная организация Прихода храма Конеvской иконы Божьей Матери пос. Саперное Санкт-Петербургской епархии Русской Православной Церкви» в проект долгосрочной целевой программы «Поддержка социально-ориентированных некоммерческих организаций в Ленинградской области» органами исполнительной власти Ленинградской области включены мероприятия, направленные на реабилитацию наркозависимых.

Используя опыт работы этого центра, были организованы, безусловно, со своими особенностями, аналогичные центры и в некоторых других епархиях Русской Православной Церкви. Таким образом, центр «Саперное» несет функции учебно-методического центра.

В основании помощи наркозависимым лежит разработанная духовно-ориентированная программа «Обитель исцеления», имеющая в своей основе мировосприятие, покоящееся на православной вере, духовном аскетическом и литургическом опыте Единой, Соборной и Апостольской Церкви (конфессионально определяемой как Православная).



Духовно-ориентированная программа «Обитель исцеления» реализуется на базе реабилитационных центров «Саперное», «Торфяное» и «Красноармейское», расположенных в Приозерском районе Ленинградской области, результаты ремиссии по которой составляют ежегодно порядка 80%.

Целевая группа проекта – это граждане в возрасте от 18 до 33 лет. За более чем пятнадцатилетнюю деятельность центра, успешно прошли реабилитацию около 600 человек из разных уголков России и стран СНГ. Почти все из них восстановили семейные и социальные связи, получили образование.

Программа предполагает первоначальный мотивационный (и одновременно фильтрационный) блок, функцию которого выполняет дневной стационар, расположенный в стенах Александро-Невской лавры. Там же проводится работа и с созависимыми (родителями и родственниками реабилитантов). Ежедневно дневной стационар посещает до 20 человек наркозависимых. На еженедельных занятиях с созависимыми присутствует в среднем до 35 человек. Длительность мотивационного этапа программы «Обитель исцеления» составляет от 2-х недель до 3-х месяцев. Реабилитация в загородных центрах длится от года и более. В настоящее время в загородных реабилитационных центрах проходят одновременную реабилитацию 35-40 человек (в том числе в «Саперном» (мужской) – 18-20 человек; в «Свято-Никольской женской обители» (пос. Торфяное) – 8-10 человек; в «Красноармейском» (на начальном этапе) – 7-10 человек).

Все стационары входят в отдел по противодействию наркомании и алкоголизму Санкт-Петербургской епархии, управляются централизованно, а не существуют самостоятельно и разрозненно.

В настоящее время одновременно во всех центрах, задействованных в программе, участвуют примерно 95 человек, включая созависимых.

Отделом по противодействию наркомании и алкоголизму Санкт-Петербургской епархии информация о центрах размещается на сайте в сети «Интернет», в печатной продукции, в средствах массовой информации. Подготовка лиц, желающих пройти реабилитационную программу, осуществляется сотрудниками Отдела еще на стадии прохождения лечения в городской наркологической больнице и Ленинградском областном наркологическом диспансере.

Перед непосредственным вхождением в долгосрочную реабилитационную программу (длительность 1 год) предполагается прохождение этапа подготовки или мотивации. Эта работа проводится в дневном стационаре. Данный этап осуществляют специалисты и священнослужители.

Желающие пройти православный путь преодоления наркозависимости в ходе консультирования по телефону получают первичную информацию о методах, установках и условиях возможной реабилитации в православных духовно-ориентированных программах. В случае согласия на предложенные



условия, наркозависимые (как правило, совместно с родственниками) приходят лично для консультации, в ходе которой знакомятся с программой реабилитации и деятельностью дневного стационара, заполняют анкету и подписывают договор. Кроме этого, все претенденты должны принести справки из лечебных учреждений об отсутствии (наличии) у них ВИЧ-инфекции, гепатитов и других инфекционных заболеваний. При этом наличие перечисленных заболеваний вне обострения не являются противопоказаниями для прохождения курса реабилитации.

Все поступившие на подготовку к реабилитации совместно с родителями участвуют в молебнах, проходят индивидуальные консультации и обучающие семинары в группах. Подготовка в дневном стационаре длится от двух недель до трех месяцев. После прохождения программы дневного стационара предполагается поступление непосредственно в программу длительной реабилитации в загородных епархиальных реабилитационных центрах.

Правилами проживания в православных реабилитационных центрах не разрешается сквернословие, сленговые выражения, курение, употребление алкоголя и вообще любых психоактивных веществ, пользоваться мобильными телефонами. Действует добровольное обязательство – не совершать самовольный выход за территорию реабилитационного центра в течение всего процесса реабилитации.

Реабилитация мужчин и женщин в центрах проводится раздельно, так как практика показала, что совместная реабилитация мужчин и женщин непродуктивна, проходит намного сложнее, гораздо больший процент воспитанников выбывает из программы за различные нарушения, могут завязаться интимные отношения, которые также препятствуют реабилитационному процессу.

Существует и еще одно немаловажное условие, о котором напоминает всем вновь прибывающим в реабилитационные центры – для того, кто оказывается не готовым принять сложившийся уклад православной общинной жизни, повторное поступление исключено. Реабилитационные центры живут по монастырскому уставу с многодневными православными постами. В отдельных случаях (для больных) пост может быть и ослаблен. В обычные дни в рационе в полной мере присутствуют мясные и молочные продукты.

По окончании программы выпускникам реабилитационных центров предоставляется постреабилитационная духовно-психологическая поддержка в городских условиях. Существует возможность прохождения специальных семинаров и тренингов, проводимых в епархиальном отделе. Главные задачи на этом этапе – максимально продлить ремиссию, т.е. нахождение в трезвости, обеспечивая высокое ее качество. В случае возникновения ситуаций, которые угрожают рецидивом (давление бывших знакомых-наркоманов, кризисные отношения в семье, конфликты с окружающими и прочее), предусмотрено





незамедлительное посещение специалистов дневного стационара и священнослужителей.

Реабилитационный центр «Красноармейское» сейчас находится в стадии развития, его расчетные мощности смогут позволить принимать до 70 реабилитантов одновременно. Кроме того, планируется сделать этот реабилитационный центр региональным методическим центром по Северо-Западу с целью обучения на этой базе специалистов и волонтеров, работающих с лицами, страдающими химической зависимостью.

Таким образом, на данном этапе развития работы по противодействию наркомании в Русской Православной Церкви, Санкт-Петербургская епархия является наиболее богатой практическим опытом помощи, страдающим от наркотической зависимости.

#### 2.5. Псковская область

В Псковской области в рамках реализации мероприятия государственной программы Псковской области «Обеспечение общественного порядка и противодействие преступности в Псковской области на 2014-2020 годы» в качестве эксперимента введен институт именного сертификата на реабилитацию гражданам, отказавшимся от немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Порядок выдачи указанных сертификатов и порядок оплаты услуг по реабилитации граждан определен трехсторонним приказом от 19 марта 2014 г. № 85/266/34 Главного государственного управления социальной защиты населения Псковской области, Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации, Государственного комитета Псковской области по труду и занятости населения.

Курс реабилитации по данным сертификатам проводится по программе «12 шагов» и составляет 180 дней (стационарная реабилитация 90 дней + ресоциализация 90 дней), стоимость курса на одного человека – 150 000 рублей (общее финансирование курса реабилитации 1 500 000 рублей, то есть 10 сертификатов).

Выданы 10 сертификатов, один человек отказался от прохождения курса реабилитации в течение первой недели прохождения курса, сертификат этого гражданина переоформлен на другого человека (без потери финансирования). Срок проведения эксперимента по выдачи сертификатов в течение 2014 финансового года.

Граждане, воспользовавшиеся услугами по социальной реабилитации с использованием сертификата, – это мужчины, средний возраст которых 32 года.

Реабилитация осуществляется негосударственным реабилитационным центром «Ручей», расположенным в деревне Родовое, Палкинского района Псковской области. Данный реабилитационный центр работает с лета 2011 года.



Благодаря помощи со стороны администрации Псковской области, по договору бессрочного пользования для целей реабилитационного центра получен бывший усадебный дом.

#### 2.6. Калининградская область

Исходя из понимания, что одними полицейскими мерами, а также медикаментозным лечением существенно снизить уровень наркопотребления в стране невозможно, в настоящее время в Калининградской области субъекты антинаркотической деятельности сосредоточили свои усилия на организации системы лечения, социальной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей.

Работа в данной сфере ведется в соответствии с целевой программой Калининградской области «Комплексные меры противодействия потреблению наркотических средств и их незаконному обороту на 2012-2016 годы», с объемом финансирования около 80 млн. рублей.

В настоящее время в Калининградской области проведен комплекс мероприятий по созданию вышеуказанной системы:

на первом этапе наркозависимый проходит курс детоксикации в Калининградском областном наркологическом диспансере;

на втором этапе, на базе созданного там же отделения медицинской реабилитации, наркопотребитель проходит курс медицинской реабилитации сроком от одного до трех месяцев;

на третьем этапе пациент направляется в государственный областной Центр социальной реабилитации «Большая Поляна», где проходит курс социальной-трудовой реабилитации.

Центр социальной реабилитации «Большая поляна» создан постановлением Правительства Калининградской области от 23 апреля 2012 г. № 282. Он подчинен Министерству социальной политики Калининградской области. Директор – Сергей Слободянюк – более 19 лет руководил негосударственным центром реабилитации «Орехово» и имеет огромный положительный опыт подобной деятельности.

Центру «Большая поляна» передано здание в поселке Новобобруйск, в котором без труда может разместиться не менее 50 реабилитантов. Данное здание площадью 1800 кв. м обладает высоким потенциалом. Здесь разместятся кабинеты для психологической работы, есть спортивный зал, хозяйственные помещения, мастерские для трудотерапии. Оборудован современный пищеблок с просторной столовой. К зданию прилегает земельный участок с садом.

В 2013 году в Центре прошли реабилитацию 40 человек, на конец 2014 года в Центре проходили реабилитацию 23 человека. С учетом имеющихся мощностей и после проведения всех ремонтных работ, в Центре смогут проходить социальную реабилитацию до 50 человек ежегодно.



Реабилитационные социальные услуги наркопотребителям предоставляются комплексно, что предполагает проведение реабилитационных мероприятий специалистами психологами и социальными работниками. Предоставление услуг осуществляется на основе заключения договора и принципах добровольности. Длительность реабилитации составляет от 10 до 14 месяцев.

Основной формой работы является реабилитация с использованием метода психотерапевтического сообщества. Это – демократически поставленный метод психотерапии, который подчеркивает важность участия клиентов, их заинтересованность и влияние на решения, принимаемые в психотерапевтическом сообществе.

Составляющие элементы реабилитации: групповая психотерапия, индивидуальные психологические консультации, трудотерапия, занятия спортом, арт-терапия, работа с созависимыми родственниками (тренинги, консультации), волонтерская работа (помощь одиноким пожилым людям в округе).

Основной ежедневной формой работы с наркозависимым являются психологические занятия, которые формируют и восстанавливают у молодого человека социально приемлемые поведенческие и личностные навыки, установку на отказ от психоактивных веществ. С клиентами учреждения 4 раза в неделю проводятся психологические групповые и индивидуальные занятия, арт-терапия и танцы.

Клиенты активно включаются в трудотерапию с погружением в бытовую среду, убирают и облагораживают территорию учреждения. В Центре работает инструктор по трудотерапии, который следит за тем, чтобы более эффективно выстроить трудовые нагрузки для клиентов учреждения.

Важным аспектом реабилитации является экологическая и спортивная составляющая. Клиенты Центра ежедневно участвуют в утренних пробежках, занимаются в тренажерном зале и игровыми видами спорта. В июле 2014 года клиенты центра участвовали в ежегодном чемпионате по мини-футболу, организованном Управлением ФСКН России по Калининградской области.

В рамках соглашения о сотрудничестве с Управлением ФСКН России по Калининградской области клиенты учреждения принимают участие в совместных экологических акциях по уборке мусора на Куршской косе.

Важной составляющей комплексного подхода в оказании помощи наркопотребителям является взаимодействие между Центром и Наркологическим диспансером. Еженедельно социальные работники и психологи Центра посещают и мотивируют пациентов отделения медицинской реабилитации наркологического диспансера для прохождения дальнейшей социальной реабилитации. С начала 2014 года от Наркологического диспансера было направлено двенадцать клиентов, в отношении трех судами применена ст. 82-1 УК РФ по замене реального срока на условный, при условии



прохождения курса реабилитации в центре «Большая поляна». Особое внимание уделяется работе с родителями и членам семей клиентов центра.

В области также функционируют 13 негосударственных центров социальной реабилитации для наркозависимых граждан.

По желанию пациенты могут проходить курс реабилитации и ресоциализации и в этих центрах. Наиболее успешно осуществляют свою деятельность негосударственные реабилитационные центры «Орехово» и «Центр ресоциализации наркозависимых», а также в реабилитационные центры Русской Православной Церкви «Община Иоанна Русского» и «Община Иоанна Крондштатского», положительно зарекомендовавшие себя в данном направлении деятельности. Указанные Центры, наряду с центром «Большая поляна», бесплатно принимают лиц, на которых судами возложена обязанность пройти социальную реабилитацию.

Таким центрам оказывается всяческая поддержка со стороны Правительства области. В соответствии с региональной антинаркотической программой предусмотрено ежегодное финансирование негосударственных центров в объеме 300 тысяч рублей на создание условий для оказания помощи лицам, нуждающимся в реабилитации.

Кроме того, финансовая поддержка центрам оказывается и в рамках целевой программы Калининградской области «Поддержка социально ориентированных некоммерческих организаций на 2011-2015 годы». На текущий финансовый год в рамках реализации Программы на осуществление грантовой поддержки было предусмотрено 5266,85 тыс. рублей.

Выстроенная в регионе система профилактики, лечения, реабилитации и ресоциализации наркозависимых лиц оказывает существенное влияние на наркоситуацию в регионе. Как следствие, более чем на 40% снизилось количество вызовов бригад скорой медицинской помощи по фактам отравления наркотиками, которые не привели к летальным исходам (с 234 за 11 месяцев 2013 года до 137 за 11 месяцев 2014 года).

Также наблюдается снижение числа лиц, состоящих на учете с диагнозом «наркомания». Данный показатель составлял в 2010 году – 1648 человек, в 2011 году – 1647, в 2012 году – 1588, в 2013 году – 1576.

В результате принятых мер, по данным Бюро судебно-медицинской экспертизы по Калининградской области в регионе наблюдается снижение количества летальных исходов от передозировок наркотиками: в 2010 году – 19 случаев, в 2011 году – 17, в 2012 году – 12, в 2013 году – 13, за 11 месяцев 2014 года – 4.

В Калининградской области имеется 351 койко-место для прохождения социальной реабилитации и ресоциализации. В регионе отмечается динамика увеличения числа лиц, желающих пройти курс лечения и социальной реабилитации. Так, в 2010 году эта цифра составила 207 человек, в 2011 году –



241, в 2012 году – 324, в 2013 году – 421. В 2014 году в области социальную реабилитацию проходило 570 человек.

В настоящее время прорабатывается вопрос о создании на базе реабилитационного центра «Большая поляна» Центра подготовки специалистов по реабилитации и ресоциализации наркозависимых. Достигнута договоренность, что в подготовке специалистов примут участие представители центра «Монар» (Польша), преподаватели Балтийского Федерального университета имени И. Канта, а также представители положительно зарекомендовавших себя реабилитационных центров России. Разработана программа повышения квалификации социальных реабилитологов.

#### 2.7. Ставропольский край

В 2014 году в Ставропольском крае продолжено формирование современной системы противодействия немедицинскому потреблению наркотиков, отвечающей уровню угрозы, и предусматривающей различные подходы, в том числе с использованием комплекса предупредительных мероприятий.

Так, с целью профилактики незаконного оборота и немедицинского потребления наркотиков, органами исполнительной власти Ставропольского края совместно с общественными и молодежными объединениями, религиозными конфессиями, во взаимодействии с правоохранительными органами проведено более 25 тысяч организационных и профилактических мероприятий антинаркотической направленности (конференции, «круглые столы», семинары-совещания, фестивали, акции, брифинги и другие) пропагандирующих здоровый образ жизни среди населения и в первую очередь в молодежной среде. В мероприятиях участвовало более 700 тысяч человек, из них 75% – подростки и молодежь.

Наряду с первичной профилактикой в Ставропольском крае развивается система реабилитации и ресоциализации лиц, допускающих немедицинское потребление психоактивных веществ, которая осуществляется по двум основным направлениям.

1. На государственном уровне реабилитация проводится в реабилитационном центре Пятигорского филиала Краевого наркодиспансера (25 коек) и в реабилитационном отделении города Ставрополя (15 коек). При этом используется адаптированная к российским условиям Миннесотская модель реабилитационной программы «12 шагов».

Следует отметить недостаточно высокий уровень обращений наркопотребителей в данные лечебные учреждения. Так, в период с 2012 года в них прошли стационарное лечение 1401 человек, из них только 177 наркопотребителей (12,6% от общего числа). Сейчас на реабилитации находится 29 человек, наркопотребителей нет. Учитывая, что наркопотребителей



на Ставрополье только по официальным данным более 8,5 тысяч человек, данную работу нельзя признать достаточной.

2. В связи с низким уровнем обращающихся наркозависимых в государственные учреждения Управлением ФСКН России по Ставропольскому краю, органами исполнительной власти края особое внимание уделено оказанию помощи в развитии в регионе сети некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, допускающих немедицинское потребление психоактивных веществ.

В настоящее время на территории Ставропольского края действуют восемь таких организаций, в состав которых входят 15 филиалов.

По оценке Экспертного совета при антинаркотической комиссии в Ставропольском крае, лучшие результаты в области осуществления деятельности по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, допускающих немедицинское потребление психоактивных веществ, показывает сеть филиалов, образованных на базе Спасо-Преображенского реабилитационного центра. Он создан 10 лет назад под эгидой Русской Православной Церкви. В его филиалах проходят реабилитацию и ресоциализацию различные категории: мужчины, женщины, в том числе с детьми, бывшие военнослужащие из горячих точек и т.д.

В настоящее время эта сеть состоит из 4 общественных организаций: Региональная общественная организация «Здоровое Ставрополье» (4 филиала), Региональная общественная организация «Здоровое поколение Кавказа» Ставропольского края (2 филиала), Межрегиональная общественная организация «Семья против наркотиков» (осуществляет информационную и методическую поддержку, мотивацию к прохождению социальной реабилитации, работе с созависимыми и т.д.), Региональная молодежная общественная организация «Молодежь – за здоровое будущее» (осуществляет антинаркотическую пропаганду).

Источниками финансирования являются благотворительные пожертвования физических и юридических лиц, субсидии из федерального бюджета и бюджета Ставропольского края. В своей деятельности они используют программы реабилитации, основными компонентами которых являются духовно-нравственный, социально-педагогический, социально-психологический и социально-терапевтический.

В период с 2012 года в филиалах центра прошли курс реабилитации 389 наркопотребителей. В настоящее время проходит реабилитацию 61 наркопотребитель, в том числе 2 человека из Республики Крым и 5 человек из Москвы. По представленным данным, стойкая ремиссия в течение 3 лет наблюдается у 25% лиц, прошедших курс реабилитации.

Начиная с 2008 года, из бюджета края в течение пяти лет указанной сети социально ориентированных некоммерческих организаций, предоставлены субсидии на общую сумму более 24,5 миллиона рублей.



Основной реабилитационный центр находится в станице Темнолесской – это целостный хозяйственный комплекс (жилой корпус на 50 человек, мастерские и хозяйственные постройки). На территории центра построены 2 дома для лиц, успешно прошедших реабилитацию и создавших семьи. Они занимаются сельским хозяйством, получают заработную плату, то есть вернулись к нормальной жизни.

Для развития центра край выделил 50 гектаров земли, оказана помощь в электрификации и других вопросах материально-технического обеспечения. Прорабатывается вопрос о дополнительном выделении земельных угодий в размере 200 гектаров для организации сельхозпроизводства.

Вместе с этим в целях формирования региональных сегментов национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях, на территории края рассмотрена возможность участия некоммерческих организаций в 2015 году в открытом конкурсе на получение грантов из федерального бюджета. В конкурсе примут участие Региональная общественная организация «Здоровое Ставрополье», Региональная общественная организация «Здоровое поколение Кавказа», Межрегиональная общественная организация «Семья против наркотиков».

Уполномоченным органом исполнительной власти в Ставропольском крае по поддержке социально ориентированных некоммерческих организаций определено Министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края.

Порядок предоставления некоммерческим организациям субсидий, на конкурсной основе, осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Ставропольского края от 29 марта 2013 г. № 112-п «Об утверждении порядка предоставления из бюджета Ставропольского края субсидий на осуществление некоторых видов деятельности социально ориентированным некоммерческим организациям в Ставропольском крае».

В целях повышения эффективности деятельности в области реабилитации и ресоциализации наркопотребителей, антинаркотической комиссией в Ставропольском крае даны поручения разработать проекты нормативных правовых актов, необходимых для внедрения именных сертификатов на реабилитацию и ресоциализацию наркозависимым жителям Ставропольского края (по опыту города Москвы, Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и Псковской области).

#### **2.8. Ханты-Мансийский автономный округ – Югра**

На территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры действует региональный закон от 11 декабря 2013 г. № 121-оз «О регулировании отношений в сфере профилактики потребления токсических веществ,



незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании и токсикомании в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

Реализуется государственная программа «Обеспечение прав и законных интересов населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в отдельных сферах жизнедеятельности в 2014-2020 годах», принятая постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 9 октября 2013 г. №428-п, включающая подпрограмму II «Профилактика незаконного оборота и потребления наркотических средств и психотропных веществ» с общим объемом финансирования 117 млн. 335 тыс. рублей.

Система реабилитации наркопотребителей в автономном округе представляет собой довольно обширный комплекс программных, законодательных, организационно-управленческих и финансовых мер, принимаемых в целях кардинального сдвига в решении проблемы наркотизации региона.

Уполномоченным органом по разработке стандартов субъекта по оказанию социальных услуг в сфере комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков на основе соответствующих федеральных стандартов определен Департамент социального развития автономного округа.

С учетом местных особенностей и имеющегося наработанного опыта в данной сфере (в том числе опыта других субъектов Российской Федерации) в автономном округе разработаны и приняты нормативные правовые акты (более 6 актов), способствующие решению вопросов, связанных с организацией социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимых лиц, а также поддержкой социально ориентированных некоммерческих организаций.

Выстраиваемая в автономном округе система, прежде всего, направлена на решение задач по мотивированию наркозависимых, их реабилитацию и ресоциализацию, а также постреабилитационное сопровождение.

В региональный сегмент комплексной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей включены государственные и негосударственные учреждения (организации) для социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимых:

- стационарные учреждения социального обслуживания населения, обеспечивающие непосредственную реабилитацию наркозависимых;
- учреждения социального обслуживания населения, выявляющие нуждающихся в помощи и осуществляющие постреабилитационный патронаж;
- негосударственные реабилитационные центры.

Приказом Департамента социального развития автономного округа от 2 февраля 2012 г. № 1-нп установлен государственный стандарт социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Социальная реабилитация и ресоциализация лиц, допускающих немедицинское употребление





наркотических средств и психотропных веществ» (далее – Стандарт). В Стандарте определен перечень социальных услуг, условия их предоставления, установлены штатные нормативы численности работников, обеспечивающих социальную реабилитацию наркозависимых.

Во исполнение решения антинаркотической комиссии Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 21 марта 2014 г., а также в целях повышения доступности и качества услуг по социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимых граждан издан совместный приказ Департамента социального развития и Департамента здравоохранения автономного округа (№358-р/381 от 27 мая 2014 г.), которым утвержден порядок направления медицинскими организациями наркозависимых лиц, нуждающихся в социальной реабилитации и ресоциализации, в учреждения социального обслуживания, участвующие в оказании услуг по социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимых.

В целях включения негосударственных реабилитационных центров в региональную систему комплексной реабилитации и ресоциализации наркозависимых постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 22 марта 2013 г. № 91-п утвержден порядок предоставления гражданам, страдающим наркологическими заболеваниями, сертификатов на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации (далее – Сертификат).

Форма Сертификата, отчетность и минимальная квота получателей Сертификатов для муниципальных образований автономного округа на 2014 год утверждены приказом Департамента социального развития автономного округа от 20 февраля 2014 г. № 128-р.

Сертификат – бессрочный именной документ, удостоверяющий право его владельца на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации в порядке и на условиях, установленных законодательством Российской Федерации и автономного округа.

Сертификат выдается управлениями социальной защиты населения Департамента социального развития автономного округа гражданам, страдающим наркологическими заболеваниями, постоянно проживающим в автономном округе, достигшим 18 лет, состоящим на учете в медицинском психоневрологическом учреждении в связи с употреблением наркотических средств, психотропных и психоактивных веществ, нуждающихся в услугах по социальной реабилитации и ресоциализации, которые обратились самостоятельно либо в процессе проведения мероприятий по вовлечению их в процесс социальной реабилитации, а также по направлению специалистов медицинских организаций, ведущих прием данной категории граждан.

Решение об отказе в предоставлении Сертификата принимается при наличии одного из следующих обстоятельств: не достижение гражданином возраста 18 лет, отсутствие места жительства в автономном округе, отсутствие



наркологического заболевания, наличие медицинских противопоказаний (активные формы туберкулеза, карантинные инфекционные заболевания, заразные заболевания кожи, ногтей и волос, венерические заболевания, тяжелые психические расстройства, представляющие непосредственную опасность для гражданина или окружающих, и требующие лечения в специализированных учреждениях здравоохранения).

Приказом Департамента социального развития автономного округа от 24 декабря 2013 г. № 858-р утверждена форма примерного договора на оказание услуг по социальной реабилитации и ресоциализации. Договором предусмотрено оказание наркозависимому социально-психологических, социально-педагогических, социально-правовых и социально-бытовых услуг. Услуги предоставляются на основании Сертификата.

Гражданин, имеющий Сертификат, заключает договор с организацией, оказывающей услуги по социальной реабилитации, третьей стороной договора выступает управление социальной защиты населения, которое осуществляет контроль за исполнением условий договора и производит оплату оказанных услуг. Оплата по договору осуществляется управлением социальной защиты населения на основании акта сдачи-приемки оказанных услуг, исходя из их фактического оказания, но не более стоимости услуг, предусмотренных Сертификатом (35 490 рублей). Сертификат обеспечен средствами бюджета автономного округа в соответствии с программой «Социальная поддержка жителей Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2014-2020 годы».

В целях соблюдения стандартов реабилитационной деятельности утвержден порядок проведения квалификационного отбора учреждений, предоставляющих услуги по социальной реабилитации и ресоциализации, для включения в перечень организаций, рекомендуемый гражданам, страдающим наркологическими заболеваниями.

Ответственным органом за проведение отбора определен «Методический центр развития социального обслуживания» (г. Сургут), на который возложены полномочия по контролю за деятельностью и качеством оказания услуг по реабилитации и ресоциализации.

Информация о перечне размещена на сайтах Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа-Югры ([www.dpsrg.admhmao.ru](http://www.dpsrg.admhmao.ru)) и Профессионального сообщества «Социальная защита Югры» ([www.socioprofi.com](http://www.socioprofi.com)).

В автономном округе социальной реабилитацией и постреабилитационным патронажем наркозависимых граждан занимаются учреждения социального обслуживания населения.

«Центр социальной адаптации «Феникс», г. Нижневартовск (полустационар) реализует программу по работе с созависимыми «Школа независимости» и программу профилактики употребления психоактивных



веществ в молодежной среде «Здоровое поколение». Срок реализации программ неограничен;

«Комплексный центр социального обслуживания населения «Гармония» (отделение социальной адаптации несовершеннолетних и молодежи) г. Мегион (полустационар) реализует программу социальной реабилитации несовершеннолетних и молодежи посредством технологий первичной и вторичной профилактики употребления психоактивных веществ. Срок реализации программы неограничен.

«Комплексный центр социального обслуживания населения «Виктория» (сектор социальной адаптации наркозависимых и лиц, освободившихся из мест лишения свободы) г. Лангепас (полустационар) реализует программу «Возрождение» по социально-психологической реабилитации лиц, страдающих наркологическими заболеваниями, и их родственников. Срок реализации программы неограничен;

Деятельность по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, допускающих немедицинское употребление наркотических средств и психотропных веществ на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, осуществляют 2 государственных и 6 негосударственных реабилитационных центров, из которых 3 центра прошли квалификационный отбор для включения в перечень организаций, рекомендуемый гражданам, страдающим наркологическими заболеваниями,

Государственные реабилитационные центры:

учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Лемпинский наркологический реабилитационный центр» (Нефтеюганский район пос. Лемпино) на 50 коек, реализующий программу когнитивно-поведенческой психотерапии и медикаментозной психофармакотерапии продолжительностью 6 месяцев;

учреждение социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр социальной адаптации «Феникс» (г. Нижневартовск) на 35 коек, реализующий программу «Путь к возрождению» продолжительностью до 1 года.

По состоянию на ноябрь 2014 г. выдано 40 сертификатов гражданам, страдающим наркологическими заболеваниями, из них 20 человек прошли полный курс реабилитации в стационарных условиях, 20 человек находятся на реабилитации. После окончания реабилитационного периода клиентом с реабилитационным центром заключается соглашение (в произвольной форме) о постреабилитационном патронате. В настоящее время 19 человек заключили соглашения и проходят постреабилитационное сопровождение (1 клиент отказался). В соответствии с Государственным стандартом социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на данном этапе клиенту оказываются такие социальные услуги, как содействие в решении



**Обзор положительного опыта по созданию региональных сегментов системы реабилитации и ресоциализации наркопотребителей**

вопросов занятости, трудоустройства и переподготовки, консультирование по вопросам самообеспечения, развития семейного предпринимательства, надомных промыслов, другим вопросам улучшения материального положения.

Предоставление сертификатов на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации гражданам, страдающим наркологическими заболеваниями, направлено на: обеспечение доступа к эффективным программам реабилитации и мотивации к ее прохождению лиц, больных наркоманией; осуществление государственной поддержки негосударственных учреждений, обеспечивающих социальную и трудовую реинтеграцию участников реабилитационных программ; осуществление контроля со стороны органов государственной власти деятельности негосударственных реабилитационных центров, по соблюдению рекомендованных стандартов реабилитации; расширение списка эффективно работающих негосударственных реабилитационных центров и включения их в региональный сегмент Национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей.

В апреле 2014 года завершено строительство комплексного центра социального обслуживания населения «Гелиос», г. Пыть-Ях, в котором запланировано открытие стационарного отделения социальной реабилитации несовершеннолетних, страдающих патологическими зависимостями, мощностью 18 койко-мест (для несовершеннолетних в возрасте от 10 до 16 лет, проживающих на территории автономного округа). Планируемая продолжительность реабилитационной программы от 3 до 6 месяцев.

Таким образом, в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре:

1. Созданы нормативная правовая база и условия для осуществления деятельности органов государственной власти и негосударственных организаций по социальной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей.

2. Выстраивается система отбора негосударственных организаций для их включения в региональный сегмент Национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств и психотропных веществ.

3. Формируются механизмы частно-государственного партнерства в сфере комплексной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей с налаживанием обратной связи с негосударственными реабилитационными центрами.

4. Принимаются меры по выявлению и мотивированию наркопотребителей на прохождение медицинской и социальной реабилитации и ресоциализации.

5. На региональном и муниципальном уровнях создана система информирования населения автономного округа о предоставляемых реабилитационных услугах.



### 2.9. Пермский край

В Пермском крае с 2011 года реализуется принципиально новая модель реабилитации – социальная реабилитация наркопотребителей с использованием сертификата. Край стал субъектом, который внедрил такой механизм. Реализация данной модели осуществляется через программно-целевой подход подпрограммы «Противодействие наркомании и незаконному обороту наркотических средств, профилактика потребления психоактивных веществ на территории Пермского края» государственной программы Пермского края «Обеспечение общественной безопасности Пермского края 2014-2016 гг.», утвержденной Постановлением Правительства Пермского края от 3 октября 2013 г. № 1328-п.

Мероприятия подпрограммы сформированы по трем направлениям: профилактика, выявление и реабилитация. Именно комплексное решение проблемы поможет бороться с наркозависимостью, снизит спрос на психоактивные вещества, количество наркозависимых граждан.

Профилактика и лечение наркологических заболеваний являются ключевыми элементами в части снижения спроса на наркотические вещества. Более приоритетно следует рассматривать профилактику, которая ориентирована не на проблему наркомании и ее последствия, а на предотвращение проблемы.

На территории края зарегистрированы 24 некоммерческие организации, оказывающие услуги по социальной реабилитации наркозависимых лиц, среди которых только БФ «Ника» имеет православную составляющую, а остальные (кроме обществ с ограниченной ответственностью «Успех-нации», «Психологический центр доктора Вагина «Место помощи», «Братья С») – относятся к протестантским.

Услуги по социальной реабилитации с использованием сертификата оказываются реабилитационными центрами независимо от организационно-правовой формы и формы собственности, прошедшими квалификационный отбор. Отбор проводится комиссией, в состав которой входят представители территориального органа ФСКН России, Главного управления МВД России по Пермскому краю, главный нарколог г. Перми, представители общественных организаций, аппарата уполномоченного по правам человека в Пермском крае.

В 2014 году прошли квалификационный отбор 5 некоммерческих организаций, которыми оказываются услуги по реабилитации наркопотребителей с использованием сертификата. По состоянию на декабрь 2014 года выдано 125 таких сертификатов.

Данные сертификаты, прежде всего, позволяют расширить реабилитационное пространство для наркопотребителей, повысить объем и качество реабилитационных услуг наркологического профиля, увеличить количество лиц, отказавшихся от употребления наркотиков.



Помимо стандартных требований к документации, реабилитационные центры представляют разработанную программу реабилитации, документы, подтверждающие соответствие помещений центра требованиям пожарной безопасности, санитарным правилам. Также в реабилитационном центре необходимо наличие специалистов, которые осуществляют работу по предоставлению услуг по социальной реабилитации и ресоциализации граждан, в том числе психолога, инструктора по труду, специалиста по социальной работе.

Оплата сертификата происходит за фактически оказанные реабилитационные услуги исходя из стоимости реабилитационных услуг после подтверждения факта ремиссии (воздержания от употребления наркотиков) в течение периода реабилитации.

Преимуществом сертификата является его целевой характер, универсальность данного механизма, исключение нецелевого использования бюджетных средств.

Сертификаты на реабилитацию граждане могут получить в территориальном управлении Министерства социального развития Пермского края по месту жительства. Данный сертификат предоставляется на основании личного заявления гражданина, документа, удостоверяющего личность, заключения врача психиатра-нарколога о том, что гражданин является потребителем психоактивных веществ (страдает наркологической зависимостью) без постановки его на наркологический учет. Наркопотребители, получившие сертификат, имеют возможность выбрать реабилитационный центр из Перечня реабилитационных центров, оказывающих реабилитационные услуги с использованием сертификата, по своему усмотрению.

Реабилитационные услуги клиентам предоставляются в течение 6 месяцев в 2 этапа: услуги, предоставляемые в реабилитационном центре на условиях временного пребывания (в течение 3 месяцев); услуги, предоставляемые после выхода из реабилитационного центра по месту жительства или пребывания (в течение 3 месяцев).

В перечень предоставляемых услуг входят социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-правовые услуги.

Во время курса реабилитации проводится коррекционная психологическая работа как в группах, так и индивидуальная.

Комплексный эффект психологической помощи достигается за счет работы также и с родителями наркозависимых граждан.

С наркопотребителями проводится работа по восстановлению трудовых навыков, обучению профессиональным, бытовым и социальным навыкам, содействию в организации обучающих тренингов, постановке на учет в центре занятости, поиске работы, создании рабочих мест.



Также оказывается правовая помощь в оформлении документов, необходимых для получения мер социальной помощи, страхового медицинского полиса, консультирование.

Положительные результаты реабилитации отмечаются более чем у 50% наркозависимых граждан.

В рамках подпрограммы с участием некоммерческих организаций реализуется ряд проектов, направленных на выявление наркопотребителей с последующим мотивированием их на прохождение лечения и реабилитации, социальное сопровождение наркопотребителей, освобождающихся из мест лишения свободы.

В действующей подпрограмме «Противодействие наркомании и незаконному обороту наркотических средств, профилактика потребления психоактивных веществ на территории Пермского края» государственной программы Пермского края «Обеспечение общественной безопасности Пермского края 2014-2016 гг.», утвержденной постановлением Правительства Пермского края от 3 октября 2013 г. № 1328-П, предусмотрен ряд инновационных технологий, направленных на выявление и мотивацию к прохождению курса реабилитации скрытых наркопотребителей, реализуемых в пилотных территориях края.

В местах привычного пребывания наркопотребителей на улицах, в микрорайонах, наиболее пораженных наркоманией, осуществляется работа консультантов, направленная на мотивацию наркоманов к обращению за медико-социальной помощью. В данное мероприятие в 2013 году было вовлечено 3438 наркозависимых граждан. В рамках данной работы организованы прием наркозависимых граждан специалистами некоммерческих организаций, выдача тематических брошюр и буклетов, информационной литературы, в которых указаны адреса и телефоны организаций, оказывающих помощь наркозависимым гражданам. Всем клиентам выдаются направления на прием к наркологу, инфекционисту, предоставляется информация о возможности бесплатно пройти обследование на ВИЧ, туберкулез, проводится консультирование по вопросам лечения наркомании. Клиентов информируют о сервисах для потребителей ПАВ, направляются в низкопороговые программы. Проводятся опросы, анкетирование наркозависимых граждан. Результаты опросов показали, что необходимо повышать информированность потребителей наркотиков в вопросах ВИЧ-инфекции: пути передачи, снижение риска заражения ВИЧ-инфекцией и гепатитами регулярность обследования, приверженность лечению.

Программы, направленные на мотивацию наркопотребителей к обращению за медико-социальной помощью осуществляются также на базе стационарного пункта консультативной помощи наркозависимым. В таких программах приняли участие в 2013 году 3323 наркозависимых гражданина.



В ходе индивидуальных консультаций психолог и нарколог мотивируют на отказ от наркотиков. Также проводится перенаправление наркозависимых граждан к другим специалистам, в лечебные учреждения, реабилитационные центры, другие программы, отвечающие запросам конкретного клиента (стационарное лечение, социальное сопровождение, временное проживание, восстановление документов), а также группы взаимопомощи.

Наркопотребители, задержанные органами внутренних дел по подозрению в совершении правонарушений, а также на условно осужденные направляются на лечебно-профилактические мероприятия. В Российской Федерации такая форма работы начала действовать на экспериментальной основе в Воронежской, Челябинской, Иркутской областях, Пермском крае и Республике Татарстан. Работа проводилась в рамках сотрудничества региональных администраций, неправительственных организаций, медико-социальных служб, при технической и финансовой поддержке Управления ООН по наркотикам и преступности (УНП ООН). В 2013 году получили направления на лечебно-профилактические мероприятия 2410 наркозависимых.

В рамках осуществления мероприятия по социальному сопровождению наркопотребителей, освобождающихся и освободившихся из мест лишения свободы, некоммерческие организации заключали Соглашения о сотрудничестве с Уголовно-исполнительной инспекцией по Пермскому краю. В мероприятия по социальному сопровождению в 2013 году было вовлечено 3018 человек. Представители некоммерческих организаций осуществляют выезды в исправительные колонии Пермского края. Во время выездов организуются групповые и индивидуальные встречи с осужденными, не более чем за шесть месяцев до освобождения. При первичном обращении выявляются потребности клиента, с ним составляется план индивидуального сопровождения социальным работником – план действий по предоставлению клиенту социальных услуг. На индивидуальное сопровождение в 2013 году было взято 1206 человека.

#### **2.10. Иркутская область**

В Иркутской области создана постоянно действующая межведомственная рабочая группа по формированию региональной системы реабилитации и ресоциализации наркозависимых лиц.

Данной рабочей группой разработано межведомственное соглашение, которое включает в себя 5 этапов: выявление потребителей наркотиков, консультирование и мотивирование наркозависимых лиц на реабилитацию, лечение, социальная реабилитация, ресоциализация и постреабилитационное сопровождение.

Межведомственное соглашение действует с января 2014 года, в его реализации принимают участие органы исполнительной власти Иркутской





области. Кроме того, на этапе выявления наркопотребителей задействовано Управление ФСКН России по Иркутской области и Главное управление МВД России по Иркутской области.

Координирующую функцию по развитию системы реабилитации и ресоциализации в Иркутской области осуществляет Министерство по физической культуре, спорту и молодежной политике Иркутской области.

С целью формирования у наркопотребителей соответствующей мотивации для освобождения от наркотической зависимости в муниципальных образованиях Иркутской области развивается система консультирования.

По принципу одного окна работает единая круглосуточная служба телефона доверия по проблемам наркозависимости. В 2014 году на телефон доверия поступило 1 786 звонков, из них, с вопросом о том, как избавиться от зависимости – 458 звонков.

В Иркутской области работают 5 межрайонных консультационных центров, которые открыты в муниципальных образованиях с наиболее высоким уровнем заболеваемости наркоманией (в городах Братске, Усолье-Сибирском, Ангарске и 2 центра в городе Иркутске). С января 2014 года в консультационных центрах проконсультировано 2 287 алко- и наркозависимых граждан, а также их родственников.

Услуги по реабилитации и ресоциализации наркопотребителей в Иркутской области оказывают 2 областных государственных учреждения: Центр реабилитации для наркозависимых «Воля» (имеющий лицензию на осуществление амбулаторно-поликлинической медицинской помощи), Центр медико-социальной реабилитации, открытый в 2014 году на базе областного государственного бюджетного учреждения «Иркутский областной психоневрологический диспансер». Деятельность данных учреждений финансируется из областного бюджета.

На осуществление деятельности реабилитационного центра «Воля» в 2014 году было выделено около 33 млн. рублей, на осуществление деятельности Центра медико-социальной реабилитации – 15 млн. рублей.

Кроме государственных учреждений реабилитацией наркозависимых занимаются общественные организации. В Иркутской области в 2014 году насчитывалось 36 негосударственных реабилитационных центров.

С целью формирования системы взаимодействия с некоммерческими организациями, оказывающими социальные услуги потребителям наркотических средств и психотропных веществ, в текущем году в Иркутской области зарегистрирована Система добровольной сертификации.

Определен уполномоченный орган по реализации Системы добровольной сертификации – областное государственное казенное учреждение «Центр профилактики наркомании».

Для предоставления субсидий некоммерческим организациям



в июне 2014 года утвержден порядок выдачи сертификатов для прохождения курса социальной реабилитации. На сегодняшний день процедуру сертификации прошли два некоммерческих реабилитационных центра: Автономная организация «Перекресток семи дорог», Душепопечительский православный центр имени святителя Иннокентия Иркутского. Выдача сертификатов на прохождение курса реабилитации в регионе началась в октябре текущего года.

В целом из областного бюджета в рамках региональной подпрограммы «Комплексные меры профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами на 2014-2018 годы» на реабилитацию наркозависимых с учетом корректировки бюджета выделены 155 млн. рублей.

Важное значение при организации работы по созданию регионального сегмента Национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации наркозависимых лиц в Иркутской области уделяется проведению мероприятий на муниципальном уровне.

В 2014 году в программах 15 муниципальных образований уже предусмотрены мероприятия по мотивированию и включению потребителей наркотических средств в программу комплексной реабилитации и ресоциализации. Из местных бюджетов на вовлечение наркопотребителей в процесс реабилитации выделено около 2 миллионов рублей.

В настоящее время в 25 муниципальных образованиях Иркутской области утвержден алгоритм взаимодействия субъектов системы профилактики наркомании по реализации Стратегии государственной антинаркотической политики в сфере выявления, лечения, реабилитации и ресоциализации наркозависимых, в 10 муниципальных образованиях заключены межведомственные соглашения, направленные на выявление наркопотребителей и мотивирование их на прохождение курса реабилитации.

В муниципальных образованиях Иркутской области проводится ежеквартальный сбор информации о лицах, нуждающихся в реабилитации и ресоциализации и организация индивидуальной работы с лицами, привлеченными к административной ответственности за потребление наркотиков, мотивирование их на отказ от наркотиков.

Таким образом, антинаркотическая политика, реализуемая в Иркутской области на муниципальном уровне, в полной мере содержит комплекс мер, направленных на стабилизацию наркоситуации в регионе.

Данный опыт неоднократно распространялся в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа.

Кроме того, аппаратом Антинаркотической комиссии в Иркутской области с целью организации комплексной работы в муниципальных образованиях области разработаны методические рекомендации, в которых отражены актуальные вопросы, в решении которых задействованы муниципальные образования Иркутской области.



Указанные методические рекомендации содержат подборку материалов по основным направлениям антинаркотической работы и предназначены для секретарей антинаркотических комиссий муниципальных образований (далее – комиссии МО). В методические рекомендации включены практические пошаговые алгоритмы по реализации отдельных направлений государственной антинаркотической политики на муниципальном уровне власти. Например, рекомендации по раннему выявлению потребителей наркотиков на предприятиях, а также о мерах по уничтожению дикорастущей конопли.

Кроме того, в приложении представлены методические рекомендации по организации взаимодействия органов по контролю за оборотом наркотиков с органами местного самоуправления по вопросам принятия мер к собственникам (нанимателям) жилых помещений, используемых не по назначению (для осуществления незаконных операций с наркотическими средствами и психотропными веществами), подготовленные по материалам, разработанным отделом межведомственного взаимодействия в сфере профилактики Управлением ФСКН России по Иркутской области.

Таким образом, в данных методических рекомендациях охвачены все основные направления деятельности комиссий МО, что позволяет повысить эффективность не только организации деятельности комиссий МО, но и всей антинаркотической работы в конкретном муниципальном образовании, а также совершенствовать их взаимодействие с субъектами антинаркотической деятельности, аппаратом региональной антинаркотической комиссии в Иркутской области.

С 2013 года заседания региональной антинаркотической комиссии проводятся под руководством Губернатора Иркутской области в режиме видеоконференц-связи с участием представителей органов власти и антинаркотических комиссий всех муниципальных образований Иркутской области. Использование современных коммуникационных технологий позволяет скоординировать деятельность Правительства, федеральных структур и органов местного самоуправления Иркутской области, своевременно поставить перед субъектами антинаркотической политики новые задачи, выявить проблемы, требующие решения на областном и местном уровне. Кроме того, на заседаниях антинаркотической комиссии в Иркутской области заслушиваются главы муниципальных образований региона, где наркоситуация оценивается как предкризисная.

С учетом итогов мониторинга муниципальным образованиям с предкризисной оценкой, на территории которых произрастает дикорастущая конопля, министерством сельского хозяйства Иркутской области выделены гербициды, приобретенные за счет средств областного бюджета. Кроме того, в соответствии с управленческими решениями и предложениями по изменению наркоситуации в Иркутской области доклада о наркоситуации в Иркутской



области Министерством здравоохранения Иркутской области проводится тестирование учащихся общеобразовательных учреждений на предмет употребления наркотических средств.

Также в рамках мониторинга наркоситуации за 2013 год аппаратом антинаркотической комиссии в Иркутской области совместно с отделом социологических исследований и экспертного обеспечения Экспертного управления Губернатора Иркутской области и Правительства Иркутской области организовано социологическое исследование по изучению наркоситуации среди жителей Иркутской области, которое проведено в 31 муниципальном образовании Иркутской области во взаимодействии с областным государственным казенным учреждением «Центр профилактики наркомании».

В качестве положительного опыта в работе региональной антинаркотической комиссии в Иркутской области можно выделить деятельность по проведению выездных проверок муниципальных образований в целях осуществления анализа и оценки эффективности деятельности органов местного самоуправления по противодействию распространению наркомании.

20 ноября 2013 года на заседании Государственного антинаркотического комитета Виктором Петровичем Ивановым указано на необходимость проведения инвентаризации деятельности на муниципальном уровне и выработке системы мер по наиболее эффективной деятельности муниципальных антинаркотических комиссий.

В соответствии с решением антинаркотической комиссии в Иркутской области от 16 сентября 2013 года межведомственной рабочей группой в октябре-ноябре 2013 года проведены выездные проверки деятельности органов местного самоуправления по противодействию распространению наркомании в 5 муниципальных образованиях (МО «город Иркутск», МО «Слюдянский район», МО «Братский район», МО «город Братск», МО «город Черемхово»), где наркоситуация оценивается как наиболее неблагоприятная.

В рамках анализа организации работы на местах проведены встречи с главами муниципальных образований, изучена деятельность антинаркотических комиссий, осуществлены выборочные проверки школьных наркопостов (Здоровье+) образовательных учреждений, лечебных учреждений, учреждений социальной защиты и культуры.

Кроме этого, при проведении проверки членами межведомственной рабочей группы осуществлялся анализ деятельности органов местного самоуправления в части организации наркологической помощи и консультирования наркопотребителей, деятельности каждого ведомства – исполнителя региональной системы профилактики наркомании, сотрудников молодежной политики; соблюдения порядка вынесения предупреждений об устранении нарушений правил пользования жилыми помещениями нанимателям и собственникам жилых помещений, расположенных на территории



муниципальных образований и используемых под организацию преступной деятельности, связанной с незаконным оборотом наркотиков; уровня взаимодействия органов местного самоуправления и правоохранительных органов в части организации работы с несовершеннолетними и уголовно-исполнительными инспекциями.

По итогам проведенного анализа рабочей группой подготовлены итоговые справки с рекомендациями по совершенствованию антинаркотической работы и стабилизации наркоситуации, которые направлены в муниципальные образования для устранения нарушений.

В 2014 году такая практика продолжена: в течение первого полугодия проведены проверки 7 муниципальных образований.

Работу межведомственной группы возглавляет секретарь антинаркотической комиссии в Иркутской области.

Следует отметить, что итоговые акты проверок направляются в прокуратуру Иркутской области. Прокуратура региона, в свою очередь, осуществляет контроль за устранением муниципальными образованиями выявленных в ходе проверок нарушений.

В Иркутской области под руководством аппарата региональной антинаркотической комиссии проводится работа по формированию муниципальных антинаркотических программ по единому формату, проводится экспертиза программ на стадии их разработки, главам муниципальных образований Иркутской области направляются заключения на проекты программ с замечаниями, предложениями и рекомендациями.

В целях повышения качества работы антинаркотических комиссий в муниципальных образованиях Иркутской области проводится обучение секретарей данных комиссий специалистами аппарата антинаркотической комиссии в Иркутской области.



