

Областное государственное учреждение «Центр профилактики наркомании»

СБОРНИК НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ  
СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ ПРОФИЛАКТИКИ  
ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ  
СРЕДИ ДЕТЕЙ И МОЛОДЕЖИ

**Иркутск, 2010 год**

Материалы изданы в рамках областной государственной социальной программы «Комплексные меры профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами» на 2008-2010 годы

Сборник нормативно-правовых материалов включает основные положения и комментарии к наиболее важным документам в области профилактики злоупотребления психоактивными веществами детьми и молодежью.

Сборник адресован сотрудникам правоохранительных органов, сотрудникам подразделений межведомственного взаимодействия в сфере профилактики органов по контролю за оборотом наркотиков, специалистам в области профилактики злоупотребления психоактивными веществами среди детей и молодежи, руководителям образовательных учреждений, а также иным ведомствам для практического руководства.

Сборник может быть использован для проведения родительских собраний, самостоятельного изучения родителями, в качестве методического материала при подготовке к занятиям по правовому обучению несовершеннолетних, в целях повышения правовой информированности населения.

## Содержание

1. От авторов-составителей.....	4
2. Федеральный закон от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах" (с изменениями).....	6
3. Закон Иркутской области от 7 марта 2002 г. N 8-ОЗ "О профилактике наркомании и токсикомании в Иркутской области" (с изменениями).....	37
4. Областная государственная социальная программа «Комплексные меры профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами на 2008-2010 годы».....	59
5. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30 декабря 2001 г. N 195-ФЗ (с изменениями).....	86
6. Уголовно-исполнительный кодекс РФ от 8 января 1997 г. N 1-ФЗ (с изменениями).....	89
7. Уголовный кодекс РФ от 13 июня 1996 г. N 63-ФЗ (с изменениями).....	89
8. Федеральный закон от 3 апреля 1995 г. N 40-ФЗ "О федеральной службе безопасности" (с изменениями).....	90
9. Указ Президента РФ от 18 октября 2007 г. N 1374 "О дополнительных мерах по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров".....	91
10. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. N 5487-1 (с изменениями).....	100
11. Правила допуска лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами (утв. постановлением Правительства РФ от 6 августа 1998 г. N 892) (с изменениями от 6 февраля 2004 г.).....	101
12. Приказ Минздрава СССР от 12.09.88 № 704 «О сроках диспансерного наблюдения больных алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями по состоянию на 18 октября 2006 года.....	103
13. Постановление Правительства РФ от 23 января 2006 г. N 31 "О создании, ведении и использовании единого банка данных по вопросам, касающимся оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также противодействия их незаконному обороту".....	109
14. Положение о создании, ведении и использовании единого банка данных по вопросам, касающимся	

- оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также противодействия их незаконному обороту (утв. постановлением Правительства РФ от 23 января 2006 г. N 31).....110
15. Положение о порядке формирования и использования банка данных о распространении и профилактике наркомании и токсикомании в Иркутской области.....115
16. Приказ министерства образования Российской Федерации от 28 февраля 2000 г. № 619 «О концепции профилактики злоупотребления психоактивными вещества в образовательной среде».....122
17. Из Концепции профилактики наркомании в Иркутской области (одобрена постановлением Губернатора Иркутской области от 29 декабря 2001 г. N 180/635-П).....158
18. Приказ Минздрава РФ от 16 марта 1999 г. N 83 "О Перечне медицинских противопоказаний для осуществления работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну" .....173

Приложение №1.

Типовое соглашение о сотрудничестве между агентством по молодёжной политике Иркутской области, областным государственным учреждением «Центр профилактики наркомании» и администрацией муниципального образования ..... 174

Приложение № 2.

Типовое соглашение о сотрудничестве между агентством по молодежной политике Иркутской области, областным государственным учреждением «Центр профилактики наркомании» и администрацией образовательного учреждения.....175

Приложение № 3.

Типовое положение о кабинете профилактики социально-негативных явлений в образовательных учреждениях высшего профессионального образования и среднего профессионального образования .....178

Приложение №4.

Типовой план работы кабинета профилактики социально-негативных явлений в образовательных учреждениях высшего профессионального образования и среднего профессионального образования ..... 182

## От авторов - составителей

Современное антинаркотическое движение в России последовательно обретает реальную силу, способную противостоять наркоугрозе. В последние годы темпы прироста заболевания наркоманией стали снижаться, и в 2006 году темпы роста снизились в 5-7 раз. Однако Иркутская область продолжает входить в число неблагополучных регионов в списке наркотизированных территории страны и являться своеобразной моделью наркоситуации в ее худшем проявлении. По сведениям департамента здравоохранения Иркутской области, на 1 января 2008 года в наркологических учреждениях Иркутской области на диспансерном наблюдении с диагнозом «наркомания» состояло 12396 человек. По данным экспертных заключений, число лиц, имеющих проблемы с наркотиками и обращающихся за медицинской помощью, соотносится с истинным числом больных наркоманией как 1:10. Эти цифры – лишь информация для более глубоких размышлений и ответов на ставшие почти уже традиционными вопросы: «Кто виноват?» и «Что делать?». Как же мы с вами можем повлиять на сложившуюся наркологическую ситуацию в нашем регионе?

Существует много пробелов в профессиональной подготовке специалистов - недостаток правовых знаний, отсутствие четкого представления о компетенции других ведомств и соответственно возможных формах и методах взаимодействия, в то время как система подготовки лиц, непосредственно участвующих в противодействии негативным проявлениям, сопровождающим наркоманию и связанным с незаконным оборотом наркотиков негативным явлениям чрезвычайно важна. Для ряда специалистов (к примеру, для сотрудников милиции, органов по контролю за оборотом наркотиков, социальных педагогов, преподавателей правовых дисциплин, преподавателей-организаторов основ безопасности жизнедеятельности) информирование и консультирование по вопросам действующего законодательства выступает как непосредственная профессиональная функция. Знание нормативно-правовых актов, регламентирующих профессиональную деятельность различных субъектов профилактики злоупотребления наркотиками и другими психоактивными веществами, позволит вывести организацию работы на более высокий уровень.

Надеемся, что данный сборник нормативно-правовых материалов окажется нужным в профилактической работе.

**Федеральный закон от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ**  
**"О наркотических средствах и психотропных веществах"**  
(с изменениями от 25 июля 2002 г., 10 января, 30 июня 2003 г., 1 декабря 2004 г., 9 мая 2005 г., 16, 25 октября 2006 г., 19, 24 июля 2007г.)

**Принят Государственной Думой 10 декабря 1997 года**  
**Одобен Советом Федерации 24 декабря 1997 года**

Настоящий Федеральный закон устанавливает правовые основы государственной политики в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и в области противодействия их незаконному обороту в целях охраны здоровья граждан, государственной и общественной безопасности.

## **Глава I. Общие положения**

### **Статья 1. Основные понятия**

В целях настоящего Федерального закона используются следующие основные понятия:

**наркотические средства** - вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, растения, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года;

**психотропные вещества** - вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, природные материалы, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Конвенцией о психотропных веществах 1971 года;

**прекурсоры наркотических средств и психотропных веществ (далее - прекурсоры)** - вещества, часто используемые при производстве, изготовлении, переработке наркотических средств и психотропных веществ, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Конвенцией Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года;

**аналоги наркотических средств и психотропных веществ** - запрещенные для оборота в Российской Федерации вещества синтетического или естественного происхождения, не включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, химическая структура и свойства которых сходны с

химической структурой и со свойствами наркотических средств и психотропных веществ, психоактивное действие которых они воспроизводят;

**препарат** - смесь веществ в любом физическом состоянии, содержащая одно или несколько наркотических средств или психотропных веществ, включенных в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;

**оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров** - культивирование растений; разработка, производство, изготовление, переработка, хранение, перевозка, пересылка, отпуск, реализация, распределение, приобретение, использование, ввоз на таможенную территорию Российской Федерации, вывоз с таможенной территории Российской Федерации, уничтожение наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, разрешенные и контролируемые в соответствии с законодательством Российской Федерации;

**незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров** - оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, осуществляемый в нарушение законодательства Российской Федерации;

**производство наркотических средств, психотропных веществ** - действия, направленные на серийное получение наркотических средств или психотропных веществ из химических веществ и (или) растений;

**изготовление наркотических средств, психотропных веществ** - действия, в результате которых на основе наркотических средств, психотропных веществ или их прекурсоров получены готовые к использованию и потреблению формы наркотических средств, психотропных веществ или содержащие их лекарственные средства;

**переработка наркотических средств, психотропных веществ** - действия, в результате которых происходят рафинирование (очистка от посторонних примесей), повышение в препарате концентрации наркотических средств или психотропных веществ, а также получение на основе одних наркотических средств или психотропных веществ других наркотических средств или психотропных веществ либо получение веществ, не являющихся наркотическими средствами или психотропными веществами;

**распределение наркотических средств, психотропных веществ** - действия, в результате которых в соответствии с порядком, установленным Правительством Российской Федерации, конкретные юридические лица получают в установленных для них размерах конкретные наркотические средства или психотропные вещества для осуществления оборота наркотических средств или психотропных веществ;

**ввоз (вывоз) наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров** (далее - **ввоз (вывоз)**) - перемещение наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров с таможенной территории другого государства на таможенную территорию Российской Федерации или с таможенной территории Российской Федерации на таможенную территорию другого государства;

**наркомания** - заболевание, обусловленное зависимостью от наркотического средства или психотропного вещества;

**больной наркоманией** - лицо, которому по результатам медицинского освидетельствования, проведенного в соответствии с настоящим Федеральным законом, поставлен диагноз "наркомания";

**незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ** - потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача;

**государственные квоты на наркотические средства и психотропные вещества (далее - государственные квоты)** - квоты на наркотические средства и психотропные вещества, устанавливаемые Правительством Российской Федерации в соответствии с международными договорами Российской Федерации на основании расчета потребности Российской Федерации в наркотических средствах и психотропных веществах, в пределах которых осуществляется их оборот;

**профилактика наркомании** - совокупность мероприятий политического, экономического, правового, социального, медицинского, педагогического, культурного, физкультурно-спортивного и иного характера, направленных на предупреждение возникновения и распространения наркомании;

**антинаркотическая пропаганда** - пропаганда здорового образа жизни, в том числе физической культуры и спорта, направленная на формирование в обществе негативного отношения к наркомании;

**аналитические (стандартные) образцы наркотических средств, психотропных веществ (далее также - аналитические образцы)** - препараты, состав которых в установленном порядке подтвержден сертификатом качества и которые предназначены для использования в экспертной, оперативно-розыскной, научной и учебной деятельности, а также при медицинском освидетельствовании.

**Статья 2.** Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации

1. Наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры, подлежащие контролю в Российской Федерации, включаются в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации (далее - Перечень), и в зависимости от применяемых государством мер контроля вносятся в следующие списки:

список наркотических средств и психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации запрещен в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (далее - Список I), за исключением случаев, предусмотренных пунктами 1 и 5 статьи 14 настоящего Федерального закона;

список наркотических средств и психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (далее - Список II);

список психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации



ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (далее - Список III);

список прекурсоров, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (далее - Список IV).

2. Перечень утверждается Правительством Российской Федерации по представлению федерального органа исполнительной власти в области здравоохранения и федерального органа исполнительной власти по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ. Перечень подлежит официальному опубликованию в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Порядок внесения изменений и дополнений в Перечень устанавливается Правительством Российской Федерации.

4. В отношении препаратов предусматриваются меры контроля, аналогичные тем, которые устанавливаются в отношении наркотических средств и психотропных веществ, содержащихся в них.

5. В отношении препаратов, которые содержат малые количества наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, внесенных в списки II, III или IV, и поэтому не представляют опасности в случае злоупотребления ими или представляют незначительную опасность и из которых указанные средства или вещества не извлекаются легкодоступными способами, могут исключаться некоторые меры контроля, установленные настоящим Федеральным законом. Порядок применения мер контроля в отношении указанных препаратов устанавливается Правительством Российской Федерации.

6. Федеральный орган исполнительной власти в области здравоохранения устанавливает предельно допустимое количество наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, содержащихся в препаратах, указанных в пункте 5 настоящей статьи.

**Статья 3.** Законодательство Российской Федерации о наркотических средствах, психотропных веществах и об их прекурсорах

1. Законодательство Российской Федерации о наркотических средствах, психотропных веществах и об их прекурсорах состоит из настоящего Федерального закона, других федеральных законов и принимаемых в соответствии с ними иных нормативных правовых актов Российской Федерации.

2. Если международным договором Российской Федерации установлены иные правила, чем предусмотренные настоящим Федеральным законом, то применяются правила международного договора.

**Статья 4.** Государственная политика в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и в области противодействия их незаконному обороту

1. Государственная политика в сфере оборота наркотических средств,

психотропных веществ и в области противодействия их незаконному обороту направлена на установление строгого контроля за оборотом наркотических средств, психотропных веществ, на постепенное сокращение числа больных наркоманией, а также на сокращение количества правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ.

2. Государственная политика в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и в области противодействия их незаконному обороту строится на следующих принципах:

государственная монополия на основные виды деятельности, связанные с оборотом наркотических средств, психотропных веществ;

лицензирование всех видов деятельности, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ;

координация деятельности федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления;

приоритетность мер по профилактике наркомании и правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, стимулирование деятельности, направленной на антинаркотическую пропаганду;

государственная поддержка научных исследований в области разработки новых методов лечения наркомании;

привлечение негосударственных организаций и граждан к борьбе с распространением наркомании и развитию сети учреждений медико-социальной реабилитации больных наркоманией;

развитие международного сотрудничества в области противодействия незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ на многосторонней и двусторонней основе.

**Статья 5.** Государственная монополия на основные виды деятельности, связанные с оборотом наркотических средств, психотропных веществ

1. В Российской Федерации действует государственная монополия на основные виды деятельности, связанные с оборотом наркотических средств, психотропных веществ: культивирование растений; разработку, переработку, распределение, ввоз (вывоз), уничтожение наркотических средств, психотропных веществ.

2. Виды деятельности, указанные в пункте 1 настоящей статьи, а также производство наркотических средств или психотропных веществ, внесенных в списки I и II, изготовление аналитических образцов, осуществляются только государственными унитарными предприятиями и государственными учреждениями в порядке, установленном настоящим Федеральным законом и принимаемыми в соответствии с ним иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

3. Изготовление наркотических средств или психотропных веществ, внесенных в Список II, осуществляется государственными или муниципальными унитарными предприятиями и государственными учреждениями в порядке,

установленном настоящим Федеральным законом и принимаемыми в соответствии с ним иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

4. Нарушение государственной монополии на виды деятельности, указанные в пунктах 1 - 3 настоящей статьи, влечет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Производство и изготовление психотропных веществ, внесенных в Список III, а также препаратов, указанных в пункте 5 статьи 2 настоящего Федерального закона, осуществляются предприятиями и учреждениями независимо от форм собственности в порядке, установленном настоящим Федеральным законом и принимаемыми в соответствии с ним иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

6. Изготовление лекарственных средств, не внесенных в списки II и III и содержащих малые количества препаратов, указанных в пункте 5 статьи 2 настоящего Федерального закона, осуществляется предприятиями и учреждениями независимо от форм собственности в порядке, установленном настоящим Федеральным законом и принимаемыми в соответствии с ним иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

## **Глава II. Организационные основы деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и в области противодействия их незаконному обороту**

**Статья 6.** Органы, специально уполномоченные на решение задач в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и в области противодействия их незаконному обороту

1. В целях осуществления государственной политики в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и в области противодействия их незаконному обороту Президент Российской Федерации или Правительство Российской Федерации уполномочивает специально образованные федеральные органы или иные федеральные органы исполнительной власти на решение задач в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и в области противодействия их незаконному обороту.

2. Субъекты Российской Федерации могут создавать соответствующие органы, специально уполномоченные на решение задач в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и в области противодействия их незаконному обороту.

**Статья 7.** Регулирование деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и в области противодействия их незаконному обороту

1. Правовое регулирование деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и в области противодействия их незаконному обороту осуществляют в пределах своей компетенции федеральные органы

государственной власти.

2. Федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления, а также органы, специально уполномоченные на решение задач в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и в области противодействия их незаконному обороту, в пределах своей компетенции организуют исполнение законодательства Российской Федерации о наркотических средствах, психотропных веществах и об их прекурсорах.

3. Негосударственные организации и объединения не вправе осуществлять регулирование деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и в области противодействия их незаконному обороту.

**Статья 8. Общий порядок деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ**

1. Оборот наркотических средств и психотропных веществ на территории Российской Федерации осуществляется только в целях и порядке, установленных настоящим Федеральным законом и принимаемыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами Российской Федерации.

2. Деятельность, связанная с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, подлежит лицензированию и осуществляется в соответствии с международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации.

3. Правительство Российской Федерации устанавливает порядок допуска лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами.

4. Правительство Российской Федерации устанавливает перечень инструментов, оборудования, находящихся под специальным контролем и используемых для производства и изготовления наркотических средств, психотропных веществ (далее - инструменты или оборудование), а также правила их разработки, производства, изготовления, хранения, перевозки, пересылки, отпуска, реализации, распределения, приобретения, использования, ввоза на таможенную территорию Российской Федерации, вывоза с таможенной территории Российской Федерации, уничтожения.

### **Глава III. Особенности деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ**

**Статья 9.** Исключена.

**Статья 10.** Требования к условиям осуществления деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ

1. Деятельность, связанную с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, может осуществлять юридическое лицо, в состав руководителей которого входит специалист, имеющий соответствующую профессиональную подготовку. Персональную ответственность за осуществление

контроля за исполнением положений, предусмотренных настоящим Федеральным законом, несет руководитель юридического лица.

2. Юридическим лицом, осуществляющим деятельность, связанную с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, должны быть предусмотрены условия для обеспечения учета и сохранности наркотических средств и психотропных веществ, а также обеспечения безопасности такой деятельности.

3. Юридическое лицо может осуществлять деятельность, связанную с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, при наличии следующих документов:

сертификат специалиста, подтверждающий соответствующую профессиональную подготовку руководителя юридического лица или руководителя соответствующего подразделения юридического лица;

справки, выданные учреждениями государственной или муниципальной системы здравоохранения, об отсутствии у работников, которые в силу своих служебных обязанностей получают доступ непосредственно к наркотическим средствам и психотропным веществам, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом, а также об отсутствии среди указанных работников лиц, признанных непригодными к осуществлению отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источниками повышенной опасности, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

заключения органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ об отсутствии у работников, которые в силу своих служебных обязанностей получают доступ непосредственно к наркотическим средствам и психотропным веществам, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в том числе совершенное вне пределов Российской Федерации, а равно о том, что указанным работникам не предъявлено обвинение в совершении преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ, и о соответствии установленным требованиям объектов и помещений, где осуществляется деятельность, связанная с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

4. При использовании растений, включенных в Перечень, в промышленных целях, за исключением производства и изготовления наркотических средств и психотропных веществ, юридическое лицо должно иметь доказательства необходимости использовать указанные растения и соответствующие условия для предотвращения возможности:

хищения указанных растений и полученной из них готовой продукции или образующихся в процессе производства отходов;

изготовления наркотических средств и психотропных веществ из полученной продукции.

### **Статья 11. Основания для отказа в выдаче лицензии**

Кроме оснований для отказа в выдаче лицензии, предусмотренных законодательством Российской Федерации о лицензировании, основанием для отказа в выдаче лицензии на вид деятельности, связанный с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, является отсутствие условий для обеспечения безопасности указанной деятельности, учета и сохранности наркотических средств и психотропных веществ.

**Статья 12.** Исключена.

**Статья 13.** Исключена.

## **Глава IV. Условия осуществления отдельных видов деятельности, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров**

**Статья 14.** Ограничение или запрещение оборота некоторых наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров

1. Оборот наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список I, допускается только в целях, предусмотренных статьями 29, 34-36 настоящего Федерального закона.

2. Оборот наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки II и III, допускается по назначению врача в медицинских целях, а также в целях, предусмотренных статьями 29, 33-36 настоящего Федерального закона.

3. В Российской Федерации вводятся ограничения на оборот прекурсоров, внесенных в Список IV, предусмотренные статьей 30 настоящего Федерального закона.

4. Оборот аналогов наркотических средств и психотропных веществ в Российской Федерации запрещается.

5. Разрешается переработка наркотических средств или психотропных веществ, внесенных в Список I и изъятых из незаконного оборота, для получения других наркотических средств или психотропных веществ и их последующего использования в целях, предусмотренных настоящим Федеральным законом, а также для получения веществ, не являющихся наркотическими средствами или психотропными веществами.

### **Статья 15. Государственные квоты**

1. Государственные квоты, в пределах которых осуществляются культивирование растений, включенных в Перечень, производство, хранение, ввоз (вывоз) наркотических средств и психотропных веществ, устанавливаются Правительством Российской Федерации.

2. Ограничения, установленные пунктом 1 настоящей статьи в отношении хранения наркотических средств и психотропных веществ, не распространяются на принадлежащие органам прокуратуры, органам внутренних дел, таможенным органам, органам федеральной службы безопасности, органам по контролю за

оборотом наркотических средств и психотропных веществ объекты и помещения для хранения наркотических средств и психотропных веществ, изъятых из незаконного оборота.

**Статья 16.** Разработка новых наркотических средств и психотропных веществ

1. Разработка новых наркотических средств и психотропных веществ допускается только в целях, предусмотренных настоящим Федеральным законом.

2. Разработка и государственная регистрация новых наркотических средств и психотропных веществ, используемых в медицинских целях, осуществляются в соответствии с законодательством Российской Федерации о лекарственных средствах.

3. Разработка новых наркотических средств и психотропных веществ осуществляется только в соответствии с государственным заказом и поручается государственным научно-исследовательским учреждениям при наличии лицензии на указанный вид деятельности. Если разработанное новое наркотическое средство или психотропное вещество предполагается использовать в медицинских целях, то его клинические испытания осуществляются в соответствии с законодательством Российской Федерации о лекарственных средствах.

**Статья 17.** Производство и изготовление наркотических средств и психотропных веществ

1. Производство наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список I, в целях изготовления аналитических образцов, а также производство наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II, в целях, установленных настоящим Федеральным законом, осуществляется в пределах государственных квот государственными унитарными предприятиями и государственными учреждениями, имущество которых находится в федеральной собственности, при наличии у них лицензий на производство конкретных наркотических средств и психотропных веществ. Изготовление аналитических (стандартных) образцов наркотических средств, психотропных веществ, внесенных в Список I, в целях, установленных настоящим Федеральным законом, осуществляется государственными унитарными предприятиями и государственными учреждениями, имущество которых находится в федеральной собственности, при наличии у них лицензий на изготовление конкретных аналитических образцов. Приватизация и иные формы разгосударствления указанных в настоящем пункте предприятий и учреждений запрещаются.

2. Изготовление наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II, в целях, установленных настоящим Федеральным законом, осуществляется государственными или муниципальными унитарными предприятиями и государственными учреждениями при наличии у них лицензий на изготовление конкретных наркотических средств и психотропных веществ.

3. Предприятия, осуществляющие разработку, производство, изготовление,

приобретение, использование, уничтожение инструментов или оборудования, не подлежат приватизации и иным формам разгосударствления.

4. Приватизация и иные формы разгосударствления предприятий и учреждений, входящих в единый технологический комплекс, связанный с производством наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I и II, запрещаются.

5. Производство и изготовление психотропных веществ, внесенных в Список III, в целях, установленных настоящим Федеральным законом, осуществляются предприятиями и учреждениями независимо от форм собственности при наличии у них лицензий на производство и изготовление конкретных психотропных веществ.

6. Предприятия и учреждения, осуществляющие производство наркотических средств и психотропных веществ, подлежат государственной регистрации в Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации.

7. Предприятия и учреждения, осуществляющие изготовление наркотических средств и психотропных веществ, подлежат государственной регистрации в Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### **Статья 18.** Культивирование растений, включенных в Перечень

1. Культивирование растений, включенных в Перечень, разрешается государственным унитарным предприятиям в пределах государственных квот.

2. На территории Российской Федерации запрещается культивирование следующих растений: опиный мак, кокаиновый куст.

3. На территории Российской Федерации запрещается культивирование конопли в целях незаконного потребления или использования в незаконном обороте наркотических средств.

4. Решения о запрете культивирования конкретных сортов конопли и других растений на территории Российской Федерации принимаются Правительством Российской Федерации.

5. Порядок разрешения культивирования растений, включенных в Перечень, и порядок их использования в промышленных целях, за исключением производства и изготовления наркотических средств и психотропных веществ, устанавливаются Правительством Российской Федерации.

#### **Статья 19.** Переработка наркотических средств и психотропных веществ

Переработка наркотических средств и психотропных веществ в целях получения других наркотических средств или психотропных веществ, препаратов, внесенных в списки II и III, а также получения на их основе веществ, не являющихся наркотическими средствами или психотропными веществами, осуществляется государственными унитарными предприятиями в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, при наличии у них лицензии на указанный вид деятельности.



## **Статья 20.** Хранение наркотических средств и психотропных веществ

1. Хранение наркотических средств и психотропных веществ осуществляется юридическими лицами в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, в специально оборудованных помещениях при наличии лицензии на указанный вид деятельности.

2. Хранение наркотических средств и психотропных веществ в любых количествах в целях, не предусмотренных настоящим Федеральным законом, запрещается.

*О мерах по улучшению учета, хранения, выписывания и использования наркотических средств и психотропных веществ см. приказ Минздрава РФ от 12 ноября 1997 г. N 330*

## **Статья 21.** Общий порядок перевозки наркотических средств и психотропных веществ

1. Право осуществлять перевозку наркотических средств и психотропных веществ на территории Российской Федерации предоставляется юридическим лицам при наличии лицензии на указанный вид деятельности.

2. Охрана наркотических средств и психотропных веществ осуществляется перевозящими их юридическими лицами.

3. Порядок перевозки наркотических средств и психотропных веществ на территории Российской Федерации, а также порядок оформления необходимых для этого документов устанавливаются Правительством Российской Федерации.

4. Физическим лицам разрешается перевозить наркотические средства и психотропные вещества, полученные в медицинских целях в соответствии со статьей 25 настоящего Федерального закона, при наличии документа, выданного аптечной организацией и подтверждающего законность получения наркотических средств и психотропных веществ.

## **Статья 22.** Запрещение пересылки наркотических средств и психотропных веществ

1. Пересылка наркотических средств и психотропных веществ в почтовых отправлениях, в том числе международных, запрещается.

2. Пересылка наркотических средств и психотропных веществ под видом гуманитарной помощи запрещается, за исключением случаев, когда при чрезвычайных ситуациях наркотические средства или психотропные вещества направляются в конкретные субъекты Российской Федерации в соответствии с решениями Правительства Российской Федерации.

## **Статья 23.** Отпуск, реализация и распределение наркотических средств и психотропных веществ

Отпуск, реализация и распределение наркотических средств и психотропных веществ осуществляются юридическими лицами в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, при наличии лицензий на указанные виды деятельности.

## **Статья 24.** Приобретение наркотических средств и психотропных веществ

Приобретение наркотических средств и психотропных веществ для производства, изготовления, переработки, реализации, использования, в том числе в медицинских и иных целях, осуществляется юридическими лицами только в соответствии с настоящим Федеральным законом при наличии лицензий на указанные виды деятельности.

## **Статья 25.** Отпуск наркотических средств и психотропных веществ физическим лицам

1. Отпуск наркотических средств и психотропных веществ физическим лицам производится только в аптечных организациях и учреждениях здравоохранения при наличии у них лицензии на указанный вид деятельности. Перечни должностей медицинских и фармацевтических работников, а также организаций и учреждений, которым предоставлено право отпуска наркотических средств и психотропных веществ физическим лицам, устанавливаются федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения по согласованию с федеральным органом исполнительной власти по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

2. Наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в списки II и III, отпускаются в медицинских целях по рецепту.

3. Порядок отпуска наркотических средств и психотропных веществ физическим лицам устанавливается федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения по согласованию с федеральным органом исполнительной власти по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

4. Федеральный орган исполнительной власти в области здравоохранения определяет максимальные сроки назначения конкретных наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки II и III, а также количество наркотических средств или психотропных веществ, которое может быть выписано в одном рецепте.

5. При назначении наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки II и III, лечащий врач должен опросить больного о предыдущих назначениях наркотических средств и психотропных веществ и сделать соответствующую запись в медицинских документах.

6. Аптечным организациям и учреждениям здравоохранения запрещается отпускать наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в Список II, по рецепту, выписанному более пяти дней назад.

## **Статья 26.** Рецепты, содержащие назначение наркотических средств или психотропных веществ

1. Рецепты, содержащие назначение наркотических средств или психотропных веществ, выписываются на специальных бланках.

2. Форма бланков указанных рецептов, порядок их регистрации, учета и хранения, а также правила оформления устанавливаются федеральным органом

исполнительной власти в области здравоохранения по согласованию с федеральным органом исполнительной власти по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

3. Выдача рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, без соответствующих медицинских показаний или с нарушением установленных правил оформления запрещается и влечет уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**Статья 27. Упаковка и маркировка наркотических средств и психотропных веществ**

1. Внешняя и внутренняя упаковки и маркировка наркотических средств и психотропных веществ, используемых в медицинских целях, должны соответствовать требованиям законодательства Российской Федерации о лекарственных средствах и настоящего Федерального закона.

2. Внешняя упаковка наркотических средств и психотропных веществ должна исключать возможность их извлечения без нарушения целостности указанной упаковки.

3. Внутренняя упаковка наркотических средств и психотропных веществ, используемых в медицинских целях, должна быть помечена двойной красной полосой.

4. В случаях несоответствия внешней и внутренней упаковок и маркировки наркотических средств и психотропных веществ, используемых в медицинских целях, требованиям, предусмотренным пунктами 1 - 3 настоящей статьи, наркотические средства и психотропные вещества уничтожаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**Статья 28. Особенности ввоза (вывоза)**

1. Ввоз (вывоз) осуществляется государственными унитарными предприятиями при наличии лицензии на указанный вид деятельности, выдаваемой федеральным органом исполнительной власти и специально уполномоченным органом в соответствии с законодательством Российской Федерации.

*См. Положение о ввозе в Российскую Федерацию и вывозе из Российской Федерации наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, утвержденное постановлением Правительства РФ от 18 августа 2007 г. N 527*

*О порядке ввоза в Российскую Федерацию и вывоза из Российской Федерации наркотических средств, сильнодействующих и ядовитых веществ см. постановление Правительства РФ от 16 марта 1996 г. N 278*

2. Правительство Российской Федерации принимает специальное решение о перечне конкретных прекурсоров, внесенных в Список IV, на которые распространяется действие пункта 1 настоящей статьи.

*Об утверждении номенклатуры наркотических средств, сильнодействующих и ядовитых веществ, на которые распространяется действие пункта 1 настоящей статьи, см. постановление Правительства РФ от 3 августа 1996 г. N 930*

3. Для каждого случая пересечения таможенной границы Российской Федерации в целях ввоза (вывоза) указанными государственными унитарными предприятиями должны быть получены разрешения федеральных органов исполнительной власти и специально уполномоченных органов и сертификат на право ввоза (вывоза), выдаваемые в соответствии с порядком, установленным Правительством Российской Федерации. Указанные разрешения и сертификат не могут быть переданы другому юридическому лицу.

4. Для получения сертификата на право ввоза (вывоза) конкретных наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров государственное унитарное предприятие подает заявление в федеральный орган исполнительной власти в области здравоохранения, в котором должны быть указаны:

цели ввоза (вывоза);

наименования и юридические адреса государственного унитарного предприятия, осуществляющего ввоз (вывоз), а также грузополучателя;

международное непатентованное название наркотического средства или психотропного вещества, если такое имеется, либо первое название, под которым было выпущено, или название, под которым выпускается указанное наркотическое средство или психотропное вещество, название прекурсора;

лекарственная форма наркотического средства или психотропного вещества;

наличие сертификата качества наркотического средства или психотропного вещества;

количество наркотических средств, психотропных веществ или их прекурсоров в конкретной партии;

сроки ввоза (вывоза);

вид транспорта, который предполагается использовать для ввоза (вывоза), или способ отправки;

место и время пересечения таможенной границы Российской Федерации конкретной партией наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров;

другие сведения в соответствии с порядком, установленным Правительством Российской Федерации.

5. К каждой партии наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров прилагаются заверенные копии разрешений, предусмотренных пунктом 3 настоящей статьи, которые направляются соответствующему компетентному органу государства, из которого осуществляется ввоз (вывоз). Ввоз (вывоз) без указания наименования или юридического адреса государственного унитарного предприятия, осуществляющего ввоз (вывоз), запрещается.

6. Юридические лица, осуществляющие ввоз (вывоз), обмениваются соответствующими сертификатами. Таможенные органы делают отметку на указанном сертификате о поступлении конкретной партии наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.

7. Если ввозимое (вывозимое) количество наркотических средств,

психотропных веществ и их прекурсоров не соответствует количеству, указанному в сертификате на право ввоза (вывоза), то сведения об этом сообщаются соответствующему компетентному органу государства, из которого осуществляется их вывоз (в которое осуществляется их ввоз).

8. Транзит через таможенную территорию Российской Федерации наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров запрещается.

9. В случае нарушения требований, установленных настоящей статьей, наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры подлежат конфискации в соответствии с законодательством Российской Федерации. Порядок дальнейшего использования или уничтожения конфискованных наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров устанавливается Правительством Российской Федерации, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

10. Положения настоящей статьи не применяются в случаях, предусмотренных пунктом 11 настоящей статьи и пунктом 7 статьи 31 настоящего Федерального закона.

11. Ввоз (вывоз) изъятых из незаконного оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров без лицензии и сертификата на право ввоза (вывоза) осуществляется в соответствии с международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации в целях, установленных статьей 35 настоящего Федерального закона, государственными органами, указанными в статье 35 настоящего Федерального закона, и в целях, установленных статьей 36 настоящего Федерального закона, органами, осуществляющими оперативно-розыскную деятельность.

**Статья 29.** Уничтожение наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, инструментов или оборудования

1. Наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры, а также инструменты или оборудование, дальнейшее использование которых признано нецелесообразным, подлежат уничтожению в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

2. Уничтожение наркотических средств и психотропных веществ может осуществляться в случаях, когда:

истек срок годности;

наркотическое средство или психотропное вещество подверглось химическому или физическому воздействию, следствием которого стала его непригодность, исключая возможность восстановления или переработки;

неиспользованные наркотические средства принимаются от родственников умерших больных;

трудно определить, является препарат наркотическим средством или психотропным веществом;

конфискованное в незаконном обороте наркотическое средство или психотропное вещество не может быть использовано в медицинских, научных или иных целях, а также в других случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

*См. утвержденный приказом Минздрава РФ от 23 сентября 1999 г. N 350 Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, которые после изъятия из незаконного оборота и обращения в доход государства могут быть переданы государственным унитарным предприятиям для промышленной переработки или уничтожения путем трансформации и ресинтеза с последующим их использованием в медицинских целях*

3. Юридические лица, не имеющие лицензии на культивирование конкретных растений, включенных в Перечень, и физические лица, являющиеся собственниками или пользователями земельных участков, на которых произрастают указанные растения, обязаны их уничтожить. В случае отказа от добровольного уничтожения указанных растений осуществляется их принудительное уничтожение за счет указанных физических и юридических лиц.

4. Порядок уничтожения растений, включенных в Перечень, устанавливается Правительством Российской Федерации.

### **Статья 30. Общие положения о контроле за оборотом прекурсоров**

1. Производство, изготовление, переработка, реализация, распределение, ввоз (вывоз) прекурсоров, внесенных в Список IV, регулируются настоящим Федеральным законом, другими федеральными законами и принимаемыми в соответствии с ними иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

2. Юридические лица могут приобретать и использовать в собственном производстве прекурсоры, внесенные в Список IV, при наличии лицензии на указанный вид деятельности в количествах, которые не превышают производственных нужд.

3. Федеральные органы исполнительной власти и специально уполномоченные органы, выдающие разрешения на ввоз (вывоз) прекурсоров, могут отказать в выдаче указанных разрешений, если существуют достаточные основания полагать, что прекурсоры предназначены для незаконного изготовления наркотических средств или психотропных веществ.

4. При осуществлении деятельности, связанной с оборотом прекурсоров, внесенных в Список IV, любые операции, при которых изменяется количество прекурсоров, подлежат регистрации в специальных журналах лицами, на которых эта обязанность возложена приказом руководителя юридического лица. Указанные журналы хранятся в течение 10 лет после внесения в них последней записи.

5. Порядок ведения и хранения указанных журналов устанавливается Правительством Российской Федерации.

6. Юридические лица, осуществляющие деятельность, связанную с оборотом прекурсоров, внесенных в Список IV, обязаны информировать органы по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ и иные органы исполнительной власти, уполномоченные осуществлять контроль за оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, о каждом случае, когда количество купленного или заказанного прекурсора превышает производственные нужды, о неоднократных случаях таких покупок

или заказов.

7. В случаях, когда имеются достаточные основания полагать, что один из прекурсоров, внесенных в Список IV, предназначен для незаконного изготовления наркотического средства или психотропного вещества, деятельность юридических лиц, связанная с оборотом указанного прекурсора, приостанавливается по решению суда.

## **Глава V. Использование наркотических средств и психотропных веществ**

**Статья 31. Использование наркотических средств и психотропных веществ в медицинских целях**

1. В медицинских целях могут использоваться наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в списки II и III.

2. На наркотические средства и психотропные вещества, разрешенные для использования в медицинских целях, распространяется действие законодательства Российской Федерации о лекарственных средствах в части, не противоречащей настоящему Федеральному закону.

3. Федеральный орган исполнительной власти в области здравоохранения определяет порядок и условия использования наркотических средств и психотропных веществ в медицинских целях.

4. Не допускается использование наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки II и III, в медицинской деятельности частнопрактикующих врачей.

5. Контроль за оборотом наркотических средств и психотропных веществ в аптечных организациях и учреждениях здравоохранения осуществляется специальными комиссиями, создаваемыми в соответствии с порядком, установленным федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения по согласованию с федеральным органом исполнительной власти по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

6. В Российской Федерации запрещается лечение наркомании наркотическими средствами и психотропными веществами, внесенными в Список II.

7. При наличии специального разрешения федерального органа исполнительной власти в области здравоохранения допускается ввоз (вывоз) ограниченного количества наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки II и III, хранящихся в аптечках первой помощи на морских и воздушных судах международного сообщения и в поездах международных линий, в объемах, необходимых для оказания неотложной помощи.

8. В разрешении, предусмотренном пунктом 7 настоящей статьи, должны быть указаны лицо или лица, ответственные за хранение и использование наркотических средств и психотропных веществ, а также условия их получения, регистрации, хранения, отпуска и должен быть определен порядок представления отчетов об их использовании.

9. Контроль за использованием наркотических средств и психотропных

веществ, хранящихся в указанных аптечках первой помощи, возлагается на специально уполномоченные органы в области здравоохранения, а также на органы, осуществляющие противодействие незаконному обороту наркотических средств и психотропных веществ.

**Статья 32.** Использование наркотических средств и психотропных веществ для лечения транзитных пассажиров

1. Больной, следующий транзитом через территорию Российской Федерации, может провозить в целях лечения наркотические средства или психотропные вещества, внесенные в списки II и III, в соответствии с порядком, установленным Правительством Российской Федерации.

*См. Правила провоза наркотических средств или психотропных веществ в лечебных целях больными, следующими транзитом через территорию РФ, утвержденные постановлением Правительства РФ от 15 июня 1998 г. N 591*

2. Если лицо, указанное в пункте 1 настоящей статьи, задерживается на территории Российской Федерации и для продолжения лечения нуждается в дополнительном приобретении наркотических средств или психотропных веществ, их отпуск осуществляется по рецепту, выданному в Российской Федерации в соответствии с правилами оказания медицинской помощи иностранным гражданам, установленными Правительством Российской Федерации.

**Статья 33.** Использование наркотических средств и психотропных веществ в ветеринарии

1. Перечень наркотических средств и психотропных веществ, используемых в ветеринарии, а также для отлова животных, утверждается федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения и федеральным органом исполнительной власти в области сельского хозяйства.

2. Условия и порядок использования наркотических средств и психотропных веществ в ветеринарии определяются Правительством Российской Федерации.

**Статья 34.** Использование наркотических средств и психотропных веществ в научных и учебных целях

1. Использование наркотических средств и психотропных веществ в научных и учебных целях разрешается юридическим лицам при наличии лицензий на виды деятельности, связанные с использованием конкретных наркотических средств и психотропных веществ.

2. Указанные виды деятельности осуществляются с учетом особенностей, предусмотренных статьей 10 настоящего Федерального закона.

**Статья 35.** Использование наркотических средств и психотропных веществ в экспертной деятельности

Проведение экспертиз с использованием наркотических средств и психотропных веществ или для их идентификации разрешается юридическим лицам при наличии лицензии на указанный вид деятельности. Проведение таких



экспертиз в экспертных подразделениях Генеральной прокуратуры Российской Федерации, федерального органа исполнительной власти по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, федерального органа исполнительной власти в области внутренних дел, федерального органа исполнительной власти по таможенным делам, федеральной службы безопасности, судебно-экспертных организациях федерального органа исполнительной власти в области юстиции осуществляется без лицензии.

**Статья 36.** Использование наркотических средств и психотропных веществ в оперативно-розыскной деятельности

При проведении контролируемых поставок, проверочных закупок, оперативного эксперимента, сбора образцов для сравнительного исследования, оперативного внедрения, исследования предметов и документов органам, осуществляющим оперативно-розыскную деятельность, разрешается использование наркотических средств и психотропных веществ без лицензии.

**Статья 37.** Отчеты о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ

1. Юридические лица - владельцы лицензий на виды деятельности, связанные с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, обязаны представлять в форме и порядке, которые установлены Правительством Российской Федерации, следующие сведения:

квартальные отчеты о количестве каждого произведенного, изготовленного, ввезенного (вывезенного) наркотического средства или психотропного вещества с указанием государств, из которых осуществлен ввоз (вывоз);

отчет о деятельности за истекший календарный год с указанием количества выращенных или переработанных растений, включенных в Перечень, количества каждого произведенного, изготовленного, ввезенного (вывезенного), реализованного либо использованного наркотического средства и психотропного вещества, а также количества запасов наркотических средств и психотропных веществ по состоянию на 31 декабря отчетного года.

2. Итоговые данные за год о культивировании растений, производстве, об изготовлении, о ввозе (вывозе), реализации либо об использовании наркотических средств и психотропных веществ в пределах установленных государственных квот представляются в форме и порядке, которые определяются Правительством Российской Федерации в соответствии с международными договорами Российской Федерации.

**Статья 38.** Инвентаризация наркотических средств и психотропных веществ

1. Юридические лица - владельцы лицензий на виды деятельности, связанные с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, обязаны ежемесячно проводить инвентаризацию наркотических средств и психотропных веществ, находящихся в распоряжении указанных лиц, и составлять баланс

товарно-материальных ценностей.

2. Сведения о расхождениях в балансе или несоответствии данных баланса результатам проведенной инвентаризации в трехдневный срок после их обнаружения доводятся до сведения органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

**Статья 39.** Регистрация операций с наркотическими средствами и психотропными веществами

При осуществлении деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, любые операции, в результате которых изменяются их количество и состояние, подлежат регистрации в специальных журналах лицами, на которых эта обязанность возложена приказом руководителя юридического лица. Указанные журналы хранятся в течение 10 лет после внесения в них последней записи. Порядок ведения и хранения указанных журналов устанавливается Правительством Российской Федерации.

## **Глава VI. Противодействие незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров**

**Статья 40.** Запрещение потребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача

В Российской Федерации запрещается потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача.

*Об ответственности за потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача см. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях*

**Статья 41.** Организация противодействия незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров

1. Противодействие незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров осуществляют Генеральная прокуратура Российской Федерации, федеральный орган исполнительной власти по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, федеральный орган исполнительной власти в области внутренних дел, федеральный орган исполнительной власти по таможенным делам, федеральная служба безопасности, федеральная служба внешней разведки, федеральный орган исполнительной власти в области здравоохранения, а также другие федеральные органы исполнительной власти в пределах предоставленных им Правительством Российской Федерации полномочий.

*См. Перечень должностей высшего начальствующего состава в органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ и соответствующих этим должностям специальных званий, утвержденный Указом Президента РФ от 7 февраля 2008 г. N 159*

*См. Указ Президента РФ от 18 октября 2007 г. N 1374 "О дополнительных мерах по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров"*

2. Координация деятельности в области противодействия незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров осуществляется федеральным органом исполнительной власти по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

3. Организация противодействия незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров осуществляется на основе соответствующих федеральных целевых программ.

4. Субъекты Российской Федерации вправе принимать целевые программы, направленные на противодействие незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.

**Статья 42.** Финансирование мер по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров

1. Финансирование федеральной целевой программы, направленной на противодействие незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, осуществляется за счет средств федерального бюджета и других источников финансирования в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2. Для дополнительного финансирования мер по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров создается федеральный внебюджетный фонд противодействия незаконному обороту наркотиков. Порядок создания указанного фонда и источники формирования его средств устанавливаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**Статья 43.** Исполнение запросов, связанных с делами о незаконном обороте наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров

1. Запросы судей, следователей и должностных лиц органов дознания о пользовании, владении или распоряжении финансовыми средствами, иным имуществом либо об их местонахождении или размещении в связи с находящимися в производстве материалами и делами о незаконном обороте наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров исполняются должностными лицами в течение трех суток со дня получения указанных запросов, не считая выходных и праздничных дней.

2. Предоставление сведений кредитными организациями по указанным запросам осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации о банках и банковской деятельности.

**Статья 44.** Медицинское освидетельствование

1. Лицо, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что оно больно наркоманией, находится в состоянии наркотического опьянения либо потребило наркотическое средство или психотропное вещество без назначения врача, может быть направлено на медицинское освидетельствование.

2. Медицинское освидетельствование лица, указанного в пункте 1 настоящей статьи, проводится в специально уполномоченных на то органами

управления здравоохранением учреждениях здравоохранения по направлению органов дознания, органа, осуществляющего оперативно-розыскную деятельность, следователя или судьи.

3. Для направления лица, указанного в пункте 1 настоящей статьи, на медицинское освидетельствование судьи, следователи, органы дознания выносят постановление.

4. Решение о направлении лица, указанного в пункте 1 настоящей статьи, на медицинское освидетельствование может быть обжаловано в суд или опротестовано прокурором в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5. Порядок медицинского освидетельствования лица, указанного в пункте 1 настоящей статьи, устанавливается федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения и федеральным органом исполнительной власти по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ по согласованию с Генеральной прокуратурой Российской Федерации и федеральным органом исполнительной власти в области юстиции.

6. Расходы на медицинское освидетельствование лица, указанного в пункте 1 настоящей статьи, производятся за счет средств соответствующих бюджетов.

**Статья 45.** Ограничения, устанавливаемые на занятие отдельными видами профессиональной деятельности

1. В целях защиты здоровья, нравственности, прав и законных интересов граждан, обеспечения обороны страны и безопасности государства в Российской Федерации устанавливаются ограничения на занятие отдельными видами профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, для больных наркоманией.

2. Руководители юридических лиц, а также должностные лица органов, указанных в пункте 1 статьи 41 настоящего Федерального закона, в пределах их компетенции отстраняют в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, от выполнения любых видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, лиц, находящихся в состоянии наркотического опьянения.

3. Перечень отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, на занятие которыми устанавливаются ограничения, указанные в пункте 1 настоящей статьи, определяется Правительством Российской Федерации.

*Перечень медицинских психиатрических противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, утвержден постановлением СМ - Правительства РФ от 28 апреля 1993 г. N 377*

**Статья 46.** Запрещение пропаганды в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров

1. Пропаганда наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, то есть деятельность физических или юридических лиц,

направленная на распространение сведений о способах, методах разработки, изготовления и использования, местах приобретения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также производство и распространение книжной продукции, продукции средств массовой информации, распространение в компьютерных сетях указанных сведений или совершение иных действий в этих целях запрещаются.

2. Запрещается пропаганда каких-либо преимуществ использования отдельных наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов и прекурсоров, а равно пропаганда использования в медицинских целях наркотических средств, психотропных веществ, подавляющих волю человека либо отрицательно влияющих на состояние его психического или физического здоровья.

3. Распространение образцов лекарственных средств, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, запрещается.

4. Нарушение норм, установленных настоящей статьей, влечет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. В случаях установления фактов повторного нарушения юридическим лицом норм, предусмотренных пунктами 1, 2 и 3 настоящей статьи, деятельность указанного юридического лица может быть приостановлена или прекращена по решению суда.

6. Требование о прекращении деятельности юридического лица по основаниям, указанным в пункте 5 настоящей статьи, может быть предъявлено в суд органами, указанными в пункте 1 статьи 41 настоящего Федерального закона, или соответствующими органами местного самоуправления.

**Статья 47. Конфискация наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров**

1. Наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры, инструменты или оборудование, изъятые из незаконного оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежат конфискации и обращению в доход государства или уничтожению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2. Наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры, а также инструменты или оборудование, указанные в пункте 1 настоящей статьи, дальнейшее использование которых признано нецелесообразным органом, осуществившим конфискацию, подлежат уничтожению в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

3. Имущество, полученное в результате деятельности, связанной с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, или используемое для осуществления указанной деятельности, подлежит конфискации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

*См. Инструкцию о порядке изъятия из незаконного оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, инструментов и оборудования, находящихся под специальным контролем и*

*используемых для производства и изготовления наркотических средств и психотропных веществ, а также их учета, хранения, передачи, использования и уничтожения, утвержденную приказом МВД РФ, Минюста РФ, Минздрава РФ, Минэкономики РФ, ГТК РФ, ФСБ РФ и ФПС РФ от 9 ноября 1999 г. NN 840, 320, 388, 472, 726, 530, 585*

**Статья 48.** Осуществление контроля за хранением, перевозкой или пересылкой наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в местах произрастания и культивирования растений, включенных в Перечень, а также в местах возможного осуществления незаконных перевозок наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров

1. В целях предупреждения, выявления и пресечения преступлений в сфере незаконного оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в местах произрастания и культивирования растений, включенных в Перечень, а также в местах возможного осуществления незаконных перевозок наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров решениями органов государственной власти Российской Федерации и органов государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с настоящим Федеральным законом и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации определяются территории, в пределах которых осуществляется контроль за хранением, перевозкой или пересылкой наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.

2. Проведение мероприятий, связанных с осуществлением на территории субъекта Российской Федерации контроля за хранением, перевозкой или пересылкой наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, возлагается на органы по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, органы внутренних дел, таможенные органы и органы федеральной службы безопасности.

3. Должностные лица органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, органов внутренних дел, таможенных органов, органов федеральной службы безопасности при осуществлении контроля за хранением, перевозкой или пересылкой наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров вправе производить досмотр граждан, почтовых и багажных отправок, транспортных средств и перевозимых грузов при наличии достаточных оснований полагать, что осуществляются незаконное хранение, перевозка или пересылка наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.

**Статья 49.** Проведение контролируемой поставки и проверочной закупки наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в целях оперативно-розыскной деятельности

В целях предупреждения, выявления, пресечения и раскрытия преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также установления других обстоятельств органы, осуществляющие оперативно-розыскную деятельность,

имеют право на проведение:

контролируемой поставки - оперативно-розыскного мероприятия, при котором с ведома и под контролем органов, осуществляющих оперативно-розыскную деятельность, допускаются перемещение в пределах Российской Федерации, ввоз (вывоз) или транзит через территорию Российской Федерации наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также инструментов или оборудования;

проверочной закупки - оперативно-розыскного мероприятия, при котором с ведома и под контролем органов, осуществляющих оперативно-розыскную деятельность, допускается приобретение наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также инструментов или оборудования;

иных оперативно-розыскных мероприятий, предусмотренных законодательством Российской Федерации об оперативно-розыскной деятельности.

**Статья 50.** Установление наблюдения за ходом социальной реабилитации лиц, совершивших преступления, связанные с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров

После освобождения из мест отбывания лишения свободы лиц, совершивших тяжкие преступления или особо тяжкие преступления, связанные с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, по решению суда может быть установлено наблюдение за ходом социальной реабилитации указанных лиц, предусматривающее запрет посещения определенных мест, ограничение пребывания вне дома после определенного времени суток или ограничение выезда в другие местности без разрешения органов внутренних дел.

**Статья 51.** Ликвидация юридического лица в связи с незаконным оборотом наркотических средств или психотропных веществ

1. В случаях неприятия юридическими лицами, занятыми деятельностью в сфере торговли (услуг), мер, указанных в обязательном для исполнения предписании органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в связи с незаконным оборотом наркотических средств или психотропных веществ в помещениях юридических лиц либо иным неоднократным нарушением законодательства Российской Федерации об обороте наркотических средств или психотропных веществ в помещениях указанных юридических лиц эти юридические лица по решению суда могут быть ликвидированы.

2. Органы, осуществляющие противодействие незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, указанные в пункте 1 статьи 41 настоящего Федерального закона, или органы местного самоуправления вправе предъявить в суд требование о ликвидации юридического лица по основаниям, указанным в пункте 1 настоящей статьи, в соответствии со статьей 61 Гражданского кодекса Российской Федерации.

**Статья 52.** Ликвидация юридического лица, осуществляющего финансовые операции в целях легализации (отмывания) доходов, полученных в результате незаконного оборота наркотических средств или психотропных веществ

1. При наличии достаточных оснований полагать, что юридическое лицо осуществило финансовую операцию в целях легализации (отмывания) доходов, полученных в результате незаконного оборота наркотических средств или психотропных веществ, указанное юридическое лицо по решению суда может быть ликвидировано, а его руководители несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2. Органы, осуществляющие противодействие незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, указанные в пункте 1 статьи 41 настоящего Федерального закона, или органы местного самоуправления вправе предъявить в суд требование о ликвидации юридического лица в случаях, предусмотренных пунктом 1 настоящей статьи, в соответствии со статьей 61 Гражданского кодекса Российской Федерации.

**Статья 53.** Права и обязанности должностных лиц органов, уполномоченных осуществлять контроль за исполнением требований настоящего Федерального закона

1. При наличии достаточных данных, свидетельствующих о нарушении порядка деятельности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, должностные лица органов прокуратуры, органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, органов внутренних дел, таможенных органов, органов федеральной службы безопасности в пределах своей компетенции имеют право:

производить осмотр земельных участков, на которых возможно культивирование растений, включенных в Перечень, мест разработки, производства, изготовления, переработки, хранения, отпуска, реализации, распределения, приобретения, использования и уничтожения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров;

проверять соответствие процессов производства и изготовления наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров установленным правилам, при необходимости изымать образцы для сравнительного исследования;

опечатывать помещения в целях воспрепятствования доступу к наркотическим средствам, психотропным веществам и их прекурсорам;

требовать представления необходимых для выполнения контрольных функций объяснений и документов;

давать юридическим лицам - владельцам лицензий на виды деятельности, связанные с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, обязательные для исполнения предписания об устранении выявленных нарушений;

осуществлять иные меры контроля.

2. Должностные лица органов дознания, следователи или прокуроры могут



входить в любые помещения и производить осмотр мест, в которых осуществляется деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.

3. В случае выявления нарушений порядка деятельности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, юридические лица, осуществляющие указанную деятельность, обязаны принять в пределах своей компетенции соответствующие меры по их устранению, а при наличии признаков административных правонарушений либо преступлений сообщить об этом в органы по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ или органы внутренних дел и представить необходимые материалы.

4. Должностные лица, указанные в пункте 1 настоящей статьи, обязаны принять меры по пресечению выявленных ими административных правонарушений или преступлений, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, и привлечению к ответственности виновных лиц.

*См. Федеральный закон от 8 августа 2001 г. N 134-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при проведении государственного контроля (надзора)"*

## **Глава VII. Наркологическая помощь больным наркоманией**

### **Статья 54. Наркологическая помощь больным наркоманией**

1. Государство гарантирует больным наркоманией оказание наркологической помощи, которая включает обследование, консультирование, диагностику, лечение и медико-социальную реабилитацию.

2. Больным наркоманией наркологическая помощь оказывается по их просьбе или с их согласия, а больным наркоманией несовершеннолетним в возрасте до 16 лет наркологическая помощь оказывается без их согласия, но по просьбе или с согласия их родителей или законных представителей, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

*См. положение об организации деятельности наркологического кабинета по обслуживанию детского населения, утвержденное приказом Минздрава РФ от 30 декабря 2003 г. N 623*

3. Больным наркоманией, находящимся под медицинским наблюдением и продолжающим потреблять наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо уклоняющимся от лечения, а также лицам, осужденным за совершение преступлений и нуждающимся в лечении от наркомании, по решению суда назначаются принудительные меры медицинского характера, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

4. Больные наркоманией при оказании наркологической помощи пользуются правами пациентов в соответствии с законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

**Статья 55.** Деятельность учреждений здравоохранения при оказании наркологической помощи больным наркоманией

1. Диагностика наркомании, обследование, консультирование и медико-социальная реабилитация больных наркоманией проводятся в учреждениях государственной, муниципальной или частной систем здравоохранения, получивших лицензию на указанный вид деятельности в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2. Лечение больных наркоманией проводится только в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения.

3. Приватизация и передача в доверительное управление учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, оказывающих наркологическую помощь, запрещаются.

4. Для диагностики наркомании и лечения больных наркоманией применяются средства и методы, разрешенные федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения.

**Статья 56.** Порядок медицинского наблюдения за больными наркоманией и учета больных наркоманией

Порядок медицинского наблюдения за больными наркоманией и учета больных наркоманией устанавливается федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения по согласованию с федеральным органом исполнительной власти по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, Генеральной прокуратурой Российской Федерации и федеральным органом исполнительной власти в области юстиции.

**Статья 57.** Координация деятельности по оказанию наркологической помощи больным наркоманией

1. Координацию деятельности наркологической службы в Российской Федерации, в состав которой входят учреждения государственной и муниципальной систем здравоохранения, оказывающие наркологическую помощь больным наркоманией, осуществляет федеральный орган исполнительной власти в области здравоохранения.

2. Федеральный орган исполнительной власти в области здравоохранения разрабатывает и вносит на утверждение в Правительство Российской Федерации проекты федеральных целевых программ, направленных на совершенствование наркологической помощи населению и развитие наркологической службы в Российской Федерации, разработку и внедрение современных методов диагностики наркомании, обследования, лечения и медико-социальной реабилитации больных наркоманией.

*См. Протокол ведения больных "Реабилитация больных наркоманией (Z 50.3)", утвержденный приказом Минздрава РФ от 22 октября 2003 г. N 500*

## Глава VIII. Заключительные положения

### Статья 58. Контроль за исполнением настоящего Федерального закона

1. Контроль за исполнением настоящего Федерального закона осуществляется федеральным органом исполнительной власти по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения, федеральным органом исполнительной власти в области внутренних дел, федеральным органом исполнительной власти по таможенным делам, другими федеральными органами исполнительной власти в пределах их компетенции, установленной Правительством Российской Федерации, а также органами, специально уполномоченными на решение задач в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и в области противодействия их незаконному обороту.

2. Контроль за исполнением настоящего Федерального закона в системе органов федеральной службы безопасности, органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, во внутренних войсках федерального органа исполнительной власти в области внутренних дел, в Вооруженных Силах Российской Федерации, войсках гражданской обороны и других войсках осуществляется соответствующими федеральными органами исполнительной власти, в подчинении которых имеются воинские формирования или учреждения.

3. Федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в пределах своей компетенции вправе контролировать деятельность предприятий, учреждений и организаций независимо от организационно-правовой формы и формы собственности, связанную с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

**Статья 59. Ответственность должностных лиц и граждан Российской Федерации, а также иностранных граждан и лиц без гражданства за нарушение настоящего Федерального закона**

1. За нарушение настоящего Федерального закона должностные лица и граждане Российской Федерации, а также иностранные граждане и лица без гражданства несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2. Должностные лица органов, указанных в пункте 1 статьи 41 настоящего Федерального закона, которые умышленно или по неосторожности способствуют правонарушению, связанному с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Иностранцам и лицам без гражданства, совершившим преступления, связанные с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, может быть не разрешен въезд в Российскую Федерацию. Указанные лица могут быть также выдворены в принудительном порядке за пределы Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации или международными договорами

Российской Федерации.

4. Для лиц, осужденных к лишению свободы за преступления, связанные с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, устанавливается особый порядок условно-досрочного освобождения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. В Российской Федерации устанавливается уголовная ответственность за введение в пищевые продукты или напитки наркотических средств или психотропных веществ без уведомления лица, для которого они были предназначены.

6. Материальная ответственность за ущерб, причиненный юридическому лицу, возлагается на работника указанного юридического лица, если неисполнение или ненадлежащее исполнение им трудовых обязанностей повлекло хищение либо недостачу наркотических средств или психотропных веществ. Указанный работник в соответствии с законодательством Российской Федерации о труде несет материальную ответственность в размере 100-кратного размера прямого действительного ущерба, причиненного юридическому лицу в результате хищения либо недостачи наркотических средств или психотропных веществ.

**Статья 60.** Надзор за исполнением настоящего Федерального закона

Надзор за исполнением настоящего Федерального закона осуществляют Генеральный прокурор Российской Федерации и подчиненные ему прокуроры.

**Статья 61.** Вступление в силу настоящего Федерального закона

1. Настоящий Федеральный закон вступает в силу через три месяца со дня его официального опубликования.

2. Предложить Президенту Российской Федерации и поручить Правительству Российской Федерации привести свои нормативные правовые акты в соответствие с настоящим Федеральным законом.

Президент  
Российской Федерации

Б.Ельцин

Москва, Кремль  
8 января 1998 года N 3-ФЗ

**Закон Иркутской области от 7 марта 2002 г. N 8-ОЗ**  
**"О профилактике наркомании и токсикомании в Иркутской области"**  
**(с изменениями от 7 октября 2002 г., 23 октября 2003 г., 7 октября 2004 г., 31**  
**марта, 10 октября 2005 г., 8 октября 2007 г.)**

**Принят Постановлением Законодательного собрания Иркутской области от 20 февраля 2002 г. N 16/9-ЗС**

Признавая ценность здоровья каждого человека, учитывая, что немедицинское потребление наркотических, токсических средств и психотропных веществ (далее - наркотические средства) наносит вред здоровью человека, создает угрозу безопасности общества,

рассматривая наркоманию и токсикоманию как социально опасные явления и тяжелые заболевания,

придавая важное значение борьбе с распространением наркомании и токсикомании, прежде всего, путем предупреждения вовлечения в употребление наркотических средств новых лиц и возникновения болезненной зависимости у лиц, употребляющих наркотические средства,

в целях защиты прав и интересов лиц, не страдающих наркоманией и токсикоманией, повышения безопасности жителей Иркутской области (далее - область),

Законодательное собрание Иркутской области (далее - Законодательное собрание области) принимает настоящий Закон.

**Глава 1**  
**Общие положения**

**Статья 1.** Предмет регулирования настоящего Закона

Настоящий Закон регулирует отношения в сфере профилактики наркомании и токсикомании на территории области и устанавливает систему мер для достижения указанных целей.

**Статья 2.** Правовая основа профилактики наркомании и токсикомании в области

1. Правовую основу профилактики наркомании и токсикомании в области составляют Конституция Российской Федерации, общепризнанные нормы международного права, федеральные законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, Устав Иркутской области, настоящий Закон, иные законы и другие нормативные правовые акты области.

2. Губернатор области и администрация области вправе издавать нормативные правовые акты по вопросам профилактики наркомании и токсикомании на основании и во исполнение актов, указанных в пункте 1 настоящей статьи.

3. Органы местного самоуправления вправе издавать нормативные правовые акты по вопросам профилактики наркомании и токсикомании в пределах своей компетенции.

### **Статья 3. Задачи настоящего Закона**

Задачами настоящего Закона являются:

а) прекращение роста, а в перспективе - снижение уровня незаконного потребления наркотических средств лицами, проживающими на территории области;

б) раннее выявление лиц, незаконно употребляющих наркотические средства, оказание им необходимой медицинской и реабилитационной помощи;

в) предупреждение совершения правонарушений лицами, употребляющими наркотические средства, сдерживание роста иных тяжелых социально-медицинских последствий злоупотребления наркотическими средствами;

г) утратил силу;

*См. текст пункта "Г" статьи 3*

д) формирование у жителей области здорового образа жизни, отрицательного отношения к незаконному потреблению наркотических средств.

### **Статья 4. Основные принципы профилактики наркомании и токсикомании на территории области**

Осуществление мероприятий по профилактике наркомании и токсикомании на территории области основывается на принципах:

а) законности;

б) гуманного обращения с лицами, употребляющими наркотические средства;

в) соблюдения прав и интересов лиц, употребляющих наркотические средства;

г) обеспечения и защиты прав и интересов лиц, не употребляющих наркотические средства;

д) приоритета раннего психологического, социального образовательного воздействия, направленного на предупреждение вовлечения лиц в незаконное потребление наркотических средств;

е) индивидуального подхода к предупреждению потребления наркотических средств, оказанию медицинской и реабилитационной помощи лицам, употребляющим наркотические средства;

ж) комплексного целевого воздействия, осуществления профилактики на личностном, семейном и социальном уровнях;

з) поддержки семьи и взаимодействия с ней в вопросах профилактики наркомании и токсикомании;

и) признания особой значимости профилактики наркомании и токсикомании среди несовершеннолетних, применения особого подхода при осуществлении мероприятий по предупреждению наркомании и токсикомании, оказанию медицинской и реабилитационной помощи несовершеннолетним, употребляющим наркотические средства;

к) гласности в деятельности субъектов профилактики наркомании и токсикомании;

л) государственной поддержки деятельности организаций независимо от их

организационно-правовой формы.

**Статья 5.** Органы, организации, осуществляющие профилактику наркомании и токсикомании

Профилактику наркомании и токсикомании в области осуществляют:

а) органы государственной власти области, территориальные подразделения федеральных органов государственной власти, органы местного самоуправления в пределах своей компетенции:

- органы управления здравоохранением;

- органы управления социальной защитой населения;

- органы по молодежной политике;

- органы внутренних дел;

- иные органы в соответствии с законодательством, в том числе органы опеки и попечительства, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав;

б) комиссия в сфере профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами при администрации области;

в) учреждения здравоохранения, социальной защиты населения, образовательные учреждения, учреждения и службы для молодежи;

г) средства массовой информации;

д) иные организации независимо от их организационно-правовых форм, в том числе общественные объединения.

**Статья 6.** Категории лиц, в отношении которых осуществляется профилактика наркомании и токсикомании

Профилактика наркомании и токсикомании осуществляется в отношении всех лиц, проживающих на территории области, в том числе:

а) лиц, употребляющих наркотические средства, - в целях своевременного выявления и оказания медицинской и реабилитационной помощи и обеспечения безопасности и охраны здоровья иных лиц;

б) лиц, входящих в группу риска (лица, которые в силу своего психологического, социального, семейного статуса склонны к приобщению к употреблению наркотических средств, формированию болезненной зависимости от них), - в целях предупреждения вовлечения их в незаконное употребление наркотических средств;

в) несовершеннолетних лиц - в целях формирования здорового образа жизни и общего негативного отношения к употреблению наркотических средств (создание внутренней системы запретов на употребление наркотических средств, умений и навыков психологической защиты от факторов, провоцирующих на употребление наркотических средств и т.п.);

г) родителей, лиц, их заменяющих, - в целях приобретения ими знаний, необходимых для выявления детей, употребляющих наркотические средства, а также обучения навыкам бесконфликтного общения с детьми, употребляющими наркотические средства.

## **Глава 2.**

### **Организационное и финансовое обеспечение профилактики наркомании и токсикомании в области**

**Статья 7.** Комиссия в сфере профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами при администрации области

В целях обеспечения взаимодействия федеральных органов исполнительной власти, исполнительных органов государственной власти области, органов местного самоуправления, учреждений, общественных объединений и иных организаций в сфере профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами, обеспечения координации деятельности субъектов профилактики наркомании и токсикомании на территории области при администрации области создается комиссия в сфере профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами (далее - комиссия при администрации области).

Комиссия при администрации области действует на основании положения, утвержденного администрацией области.

**Статья 8.** Финансирование мероприятий по профилактике наркомании и токсикомании

1. Мероприятия по профилактике наркомании и токсикомании финансируются из федерального, областного и местных бюджетов и из других источников, не запрещенных законодательством.

2. В соответствии с законодательством может быть создан внебюджетный фонд профилактики наркомании и токсикомании.

3. Органы государственной власти области, органы местного самоуправления оказывают финансовую поддержку организациям, участвующим в профилактике наркомании и токсикомании, в порядке, предусмотренном законодательством.

**Статья 9.** Информационно-аналитическое и научное обеспечение профилактики наркомании и токсикомании

1. Выработка и реализация областной государственной политики в сфере профилактики наркомании и токсикомании, в том числе разработка программ по профилактике наркомании и токсикомании, осуществляются на основе данных информационно-аналитических, общественных, научных исследований проблем наркомании и токсикомании.

2. Граждане имеют право на получение полной и достоверной информации о состоянии дел в сфере профилактики наркомании и токсикомании в области.

Информация представляется органами власти через средства массовой информации, а также в виде ответов на заявления и запросы граждан, общественных организаций и движений.



**Статья 10.** Банк данных о распространении и профилактике наркомании и токсикомании в области

1. Комиссия при администрации области совместно с исполнительными органами государственной власти области по управлению в области общего и профессионального образования и по управлению в области здравоохранения, при участии органов местного самоуправления формирует банк данных о распространении и профилактике наркомании и токсикомании в области.

К участию в формировании банка данных о распространении и профилактике наркомании и токсикомании в области могут привлекаться общественные объединения, научные организации.

2. В банк данных о распространении и профилактике наркомании и токсикоманий в области включается следующая информация:

а) о распространении наркомании и токсикомании;

б) о федеральных, региональных, муниципальных и иных программах профилактики наркомании и токсикомании;

в) об известных и разрабатываемых методах профилактики, диагностики и лечения наркомании и токсикомании, а также социальной реабилитации и социальной адаптации лиц, больных наркоманией и токсикоманией;

г) о субъектах научной деятельности в сфере профилактики наркомании и токсикомании;

д) о законодательстве в сфере профилактики наркомании и токсикомании;

е) о деятельности субъектов профилактики наркомании и токсикомании в области и других субъектах Российской Федерации;

ж) иные сведения, необходимые для организации профилактики наркомании и токсикомании.

3. Порядок формирования и использования банка данных о распространении и профилактике наркомании и токсикомании в области определяется положением, утверждаемым Губернатором области.

**Статья 11.** Подготовка кадров для областной системы профилактики наркомании и токсикомании

1. Администрация области и органы местного самоуправления обеспечивают развитие системы подготовки, переподготовки и повышения квалификации медиков, педагогов (в том числе специалистов по работе с несовершеннолетними, употребляющими наркотические средства), психологов, юристов, социологов, социальных работников и иных специалистов для системы областной профилактики наркомании и токсикомании.

2. Организации, осуществляющие подготовку, переподготовку и повышение квалификации кадров для областной системы профилактики наркомании и токсикомании, пользуются льготами в порядке, установленном законодательством.

**Статья 12.** Программы в сфере профилактики наркомании и токсикомании

1. Администрация области разрабатывает областную государственную социальную программу, направленную на создание надежной социальной и

правовой защиты от распространения наркомании и токсикомании в области, координацию и улучшение деятельности государственных органов, органов местного самоуправления и организаций в указанном направлении (далее - областная целевая программа в сфере профилактики наркомании и токсикомании).

2. Администрация области по итогам года представляет в Законодательное собрание области информацию о ходе выполнения областной целевой программы в сфере профилактики наркомании и токсикомании.

3. Органы местного самоуправления в пределах своей компетенции вправе принимать муниципальные программы в сфере профилактики наркомании и токсикомании.

### **Глава 3. Меры профилактики наркомании и токсикомании в системе здравоохранения**

**Статья 13.** Задачи и полномочия органов управления здравоохранением, организаций системы здравоохранения в сфере профилактики наркомании и токсикомании

1. Исполнительный орган государственной власти области по управлению в области здравоохранения (далее - областной орган управления здравоохранением) в сфере профилактики наркомании и токсикомании:

а) принимает участие в разработке областных программ в сфере профилактики наркомании и токсикомании;

б) содействует развитию сети организаций, оказывающих наркологическую помощь;

в) анализирует деятельность муниципальных органов управления здравоохранением, разрабатывает рекомендации и методические указания по профилактике наркомании и токсикомании;

г) координирует деятельность медицинских организаций, осуществляющих наркологическую помощь населению, независимо от их организационно-правовых форм;

д) выступает государственным заказчиком на научные исследования в сфере оказания наркологической помощи больным наркоманией, обеспечивает и проводит в установленном порядке экспертизу научных исследований с точки зрения их эффективности, обеспечивает их внедрение;

е) выступает от имени области учредителем государственных наркологических учреждений, находящихся в ведении области, осуществляет иные функции, связанные с управлением указанными учреждениями;

ж) контролирует соблюдение порядка и качество оказания наркологической помощи;

з) исключен;

*См. текст подпункта "з)" пункта 1 статьи 13*

и) организует работу в учреждениях здравоохранения по диспансеризации и оказанию наркологической помощи лицам, страдающим наркоманией и токсикоманией;

к) осуществляет иные полномочия в соответствии с законодательством.

2. Областной орган управления здравоохранением имеет право:

а) запрашивать и получать от органов государственной власти и органов местного самоуправления, юридических лиц независимо от их организационно-правовых форм материалы, необходимые для решения вопросов, входящих в его компетенцию;

б) организовывать экспертизу качества оказания наркологической помощи через клинично-экспертные комиссии и страховые компании;

в) проводить конференции, совещания, симпозиумы и встречи, организовывать выставки и другие мероприятия по вопросам, входящим в его компетенцию;

г) привлекать на договорной основе научные учреждения, ученых и специалистов, в том числе зарубежных, к решению проблем, относящихся к его ведению.

3. Областной орган управления здравоохранением обязан:

а) информировать правоохранительные органы об обнаруженных нарушениях в сфере оборота наркотических средств, а также в сфере оказания наркологической помощи;

б) исключен.

*См. текст подпункта "б)" пункта 3 статьи 13*

4. Областной и муниципальные органы управления здравоохранением, организации системы здравоохранения осуществляют:

а) пропаганду здорового образа жизни, распространение знаний об опасности наркомании и токсикомании для жизни и здоровья;

б) организацию и оказание специализированной диагностической и лечебно-восстановительной помощи лицам, больным наркоманией;

в) оказание консультативной помощи специалистам государственных и муниципальных организаций, осуществляющих мероприятия по профилактике наркомании и токсикомании;

г) выявление, учет, обследование, наблюдение, устройство в медицинские учреждения и лечение лиц, употребляющих наркотические средства;

д) иные полномочия в соответствии с законодательством.

**Статья 14. Контроль за соблюдением порядка и качеством оказания наркологической помощи**

1. Областной орган управления здравоохранением организует сбор информации о действующих на территории области медицинских организациях, занимающихся оказанием наркологической помощи, ведет их учет, контролирует соблюдение требований законодательства при оказании наркологической помощи.

2. На основании сведений о нарушениях, допускаемых при организации наркологической помощи, орган управления здравоохранением проводит проверку в соответствующей организации.

**Статья 15.** Учет лиц, употребляющих наркотические средства, наблюдение за больными наркоманией

Областной орган управления здравоохранением на основании результатов медицинского освидетельствования, проведенного в порядке, предусмотренном Федеральным законом "О наркотических средствах и психотропных веществах", ведет учет лиц, употребляющих наркотические средства, и лиц, больных наркоманией, и организует медицинское наблюдение за больными наркоманией.

**Статья 16.** Оказание наркологической помощи больным наркоманией

1. Больным наркоманией на территории области предоставляются все виды наркологической помощи, включая обследование, консультирование, диагностику, лечение и медико-социальную реабилитацию.

Больным наркоманией наркологическая помощь оказывается по их просьбе или с их согласия, а больным наркоманией несовершеннолетним в возрасте до 16 лет наркологическая помощь оказывается без их согласия, но по просьбе или с согласия их родителей или законных представителей, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2. Лечение больных наркоманией осуществляется в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения.

Органы государственной власти области принимают меры к созданию учреждений здравоохранения, специализирующихся на лечении наркомании и токсикомании.

3. Медико-социальная реабилитация больных наркоманией осуществляется в учреждениях государственной, муниципальной, частной систем здравоохранения.

Для осуществления специализированной медико-социальной реабилитации больных наркоманией создаются наркологические реабилитационные центры.

В учреждениях здравоохранения создаются условия для отдельного оказания наркологической помощи совершеннолетним и несовершеннолетним лицам, больным наркоманией (выделяются детские и подростковые кабинеты; создаются специализированные учреждения здравоохранения, занимающиеся оказанием наркологической помощи несовершеннолетним и т.п.).

4. Целью деятельности наркологических реабилитационных центров является закрепление терапевтического успеха, достигнутого в наркологических учреждениях (отделениях), реинтеграция пациентов в общество.

Основными задачами реабилитационного центра являются:

- а) медико-психологическая поддержка пациентов;
- б) избавление от наркологической зависимости;
- в) формирование навыков здорового образа жизни;
- г) восстановление профессиональных навыков пациента;
- д) помощь в формировании здоровой микросреды пациента, включая деятельность по оздоровлению семейного климата, укреплению в семье трезвеннических установок и адекватной терапевтической атмосферы, способствующей вовлечению членов семьи в реабилитационные программы по профилактике рецидивов заболевания у пациентов.

5. В сфере профилактики наркомании и токсикомании пациентами и иными лицами наркологический реабилитационный центр также осуществляет:

а) анализ эффективности оказываемой помощи во время пребывания больных в реабилитационном центре и после выписки из учреждения;

б) поддержание связи с прошедшими реабилитацию пациентами в целях профилактики рецидивов и своевременного вмешательства в кризисных ситуациях, а также в целях привлечения их к работе в реабилитационных программах центра;

в) участие в создании общественных психотерапевтических и реабилитационных ячеек и групп вне структуры центра (семейные клубы трезвости, группы "анонимных алкоголиков", "анонимных наркоманов" и т.п.);

г) взаимодействие с организациями, учреждениями и службами города (района, области) по оказанию комплексной социальной поддержки пациентов по вопросам трудоустройства, обеспечения жильем, восстановления дееспособности, получения пособий и т.п.;

д) информирование общественности о работе реабилитационного центра с целью привлечения пациентов, специалистов, общественных организаций и населения к участию в реабилитационных программах, а также с целью просвещения населения относительно характера болезненных зависимостей, факторов, способствующих их формированию, и возможностей их преодоления.

6. В наркологические реабилитационные центры принимаются лица, признанные в установленном порядке больными наркоманией, как правило, по направлению наркологических кабинетов (учреждений). Прием в наркологические реабилитационные центры осуществляется на добровольной основе.

Порядок работы наркологических реабилитационных центров, принятия в них пациентов определяется положением о наркологических реабилитационных центрах, утверждаемым федеральным органом управления здравоохранением.

Указанное положение является типовым для наркологических реабилитационных центров государственной и муниципальной систем здравоохранения и примерным для наркологических реабилитационных центров частной системы здравоохранения.

7. Наркологические реабилитационные центры, находящиеся в ведении области, создаются в порядке, установленном законодательством.

Наркологические реабилитационные центры государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения действуют на основании лицензии, подтверждающей право заниматься деятельностью по оказанию специализированной реабилитационной помощи больным наркоманией.

**Статья 17.** Исключена.

*См. текст статьи 17*

**Статья 18.** Утратила силу.

*См. текст статьи 18*

## Глава 4.

### Меры профилактики наркомании и токсикомании в системе социальной защиты населения и молодежной политики

**Статья 19.** Задачи и полномочия органов управления социальной защитой населения и учреждений социального обслуживания населения в сфере профилактики наркомании и токсикомании

1. Исполнительный орган государственной власти области по управлению в области социальной защиты (далее - областной орган управления социальной защитой населения) и муниципальные органы управления социальной защитой населения осуществляют профилактику наркомании и токсикомании в пределах своей компетенции и в рамках решения своих непосредственных задач.

Основным направлением деятельности органов управления социальной защитой населения в указанной сфере является профилактика наркомании и токсикомании среди несовершеннолетних.

2. Областной орган управления социальной защитой населения в сфере профилактики наркомании и токсикомании:

а) принимает участие в разработке областных программ профилактики наркомании и токсикомании;

б) организует разработку и внедрение в деятельность учреждений и служб, предоставляющих социальные услуги несовершеннолетним и их семьям, современные методики и технологии социальной реабилитации;

в) контролирует деятельность специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, иных учреждений и служб, предоставляющих социальные услуги несовершеннолетним и их семьям, а также осуществляет меры по развитию сети указанных учреждений;

г) выступает от имени области учредителем государственных специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, находящихся в ведении области, осуществляет иные функции, связанные с управлением указанными учреждениями; участвует в формировании нормативно-правовой базы для организации таких учреждений;

д) анализирует деятельность муниципальных органов социальной защиты населения, разрабатывает рекомендации и методические указания по профилактике наркомании и токсикомании;

е) разрабатывает для учреждений системы социальной защиты рекомендации по направлениям, формам и порядку осуществления профилактики наркомании и токсикомании;

ж) осуществляет иные полномочия в соответствии с законодательством.

3. Областной и муниципальные органы управления социальной защитой, учреждения системы социальной защиты в сфере профилактики наркомании и токсикомании:

а) организуют индивидуальную профилактическую работу среди несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства, их родителей или лиц, их заменяющих;

б) выявляют несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства;

в) взаимодействуют с органами здравоохранения, образования, правоохранительными и другими органами;

г) осуществляют выявление и анализ причин, обусловивших распространение наркомании и токсикомании среди несовершеннолетних; вносят предложения по их устранению в соответствующие государственные органы и учреждения;

д) занимаются организацией досуга, развития творческих способностей несовершеннолетних в кружках, клубах по интересам, созданных в учреждениях социального обслуживания, а также оказывают содействие в организации оздоровления и отдыха несовершеннолетних;

е) осуществляют иные полномочия в соответствии с законодательством.

4. Областной и муниципальные органы управления социальной защитой имеют право:

а) в установленном порядке посещать несовершеннолетних, проводить беседы с ними, их родителями или лицами, их заменяющими, иными лицами;

б) в установленном порядке запрашивать информацию у государственных органов и иных учреждений по вопросам, входящим в их компетенцию, приглашать для выяснения указанных вопросов несовершеннолетних, их родителей или лиц, их заменяющих, иных лиц.

5. Областной и муниципальные органы управления социальной защитой обязаны:

а) информировать органы управления здравоохранением о выявлении несовершеннолетних, нуждающихся в обследовании, наблюдении или лечении в связи с употреблением наркотических средств;

б) сообщать в органы управления здравоохранением, правоохранительные, иные компетентные органы о ставших известными им фактах нарушений в сфере профилактики наркомании и токсикомании среди несовершеннолетних.

**Статья 20.** Профилактика наркомании и токсикомании в учреждениях системы социальной защиты населения

1. Учреждения системы социальной защиты населения при осуществлении деятельности по социальной реабилитации осуществляют профилактику наркомании и токсикомании в рамках решения своих непосредственных задач и в соответствии с рекомендациями областного органа управления социальной защитой населения.

В системе социальной защиты населения могут создаваться учреждения социального обслуживания, специализированные и иные учреждения социальной защиты по оказанию социально-реабилитационной помощи несовершеннолетним, употребляющим наркотические средства.

2. Учреждения социального обслуживания несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства, создаются в форме территориальных центров социальной помощи семье и детям, центров психолого-педагогической помощи населению, центров экстренной психологической помощи и в иных

формах в соответствии с законодательством.

Консультирование, предоставление иных социальных услуг несовершеннолетним, употребляющим наркотические средства, членам их семей осуществляются на основании просьб несовершеннолетних, их родителей или лиц, их заменяющих, либо по инициативе должностных лиц органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

3. Специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации и употребляющих наркотические средства, создаются в форме социально-реабилитационных центров, социальных приютов, центров помощи детям, оставшимся без попечения родителей, и в других формах в соответствии с законодательством.

В специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации и употребляющих наркотические средства, помещаются несовершеннолетние в случае, если отсутствует необходимость их лечения от наркомании и токсикомании, для оказания специализированной реабилитационной помощи в соответствии со статьей 16 настоящего Закона, в том числе прошедшие соответствующие курсы лечения (реабилитации).

Помещение несовершеннолетнего в специализированное учреждение осуществляется по личному обращению несовершеннолетнего либо по заявлению его родителей, лиц, их заменяющих.

Направление несовершеннолетнего в специализированное учреждение для несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства, осуществляется на основании заключения лечебно-профилактического учреждения, в котором несовершеннолетний прошел курс медицинского восстановления.

В специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, не могут быть помещены лица, находящиеся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также с явными признаками обострения психического заболевания.

4. Порядок деятельности учреждений, специализирующихся на оказании социально-реабилитационной помощи несовершеннолетним, употребляющим наркотические средства, основания и порядок оказания социальных услуг, помещения несовершеннолетних в указанные учреждения определяются областным органом управления социальной защитой населения совместно с областным органом управления здравоохранением в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами, регулирующими деятельность учреждений социальной реабилитации для несовершеннолетних.

**Статья 21.** Задачи и полномочия исполнительного органа государственной власти области по управлению в области формирования и реализации молодежной политики и муниципальных органов по молодежной политике, организаций для молодежи в сфере профилактики наркомании и токсикомании

1. Исполнительный орган государственной власти области по управлению



в области формирования и реализации молодежной политики (далее - областной орган по молодежной политике) и муниципальные органы по молодежной политике в пределах своей компетенции:

а) участвуют в разработке и реализации программ в сфере профилактики наркомании и токсикомании;

б) осуществляют организационно-методическое обеспечение и координацию деятельности по профилактике наркомании и токсикомании в находящихся в их ведении социальных учреждениях, клубах и иных учреждениях;

в) оказывают содействие детским и молодежным общественным объединениям, социальным учреждениям, фондам и иным организациям, деятельность которых связана с осуществлением мер по профилактике наркомании и токсикомании;

г) участвуют в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и области, в финансовой поддержке на конкурсной основе общественных объединений, осуществляющих меры профилактики наркомании и токсикомании;

д) проводят конкурсы (программ, проектов, публикаций и т.п.) по профилактике наркомании и токсикомании;

е) участвуют в организации отдыха, досуга и занятости молодежи;

ж) осуществляют иные полномочия в соответствии с законодательством.

2. Социально-реабилитационные центры для подростков и молодежи, центры социально-психологической помощи молодежи, центры профессиональной ориентации и трудоустройства молодежи, молодежные клубы и иные организации для молодежи осуществляют профилактику наркомании и токсикомании в рамках своих полномочий и в ходе решения стоящих перед ними задач.

В целях оказания социальных, психологических и иных услуг подросткам и молодежи в установленном законодательством порядке могут создаваться социально-реабилитационные центры для подростков и молодежи и другие учреждения для молодежи, специализирующиеся на профилактике наркомании и токсикомании.

Социально-реабилитационные центры для подростков и молодежи в соответствии с уставами или положениями о них организуют:

а) психолого-педагогическую поддержку молодежи;

б) формирование устойчиво-негативного отношения молодежи к наркотическим средствам, вызывающим зависимость;

в) психокоррекционную работу с лицами, ранее употреблявшими наркотические средства;

г) психологическую помощь молодежи, оказавшейся в трудной жизненной ситуации;

д) профилактику социально-негативных тенденций в молодежной среде;

е) поддержание связи с прошедшими реабилитацию молодыми людьми в целях своевременного вмешательства в случае возникновения трудной жизненной ситуации;

ж) взаимодействие с организациями, учреждениями и службами города, района по оказанию комплексной социальной поддержки молодежи, прошедшей курс реабилитации, по вопросам трудоустройства;

з) информирование общественности о работе социально-реабилитационного центра с целью привлечения специалистов, общественных организаций и населения к участию в реабилитационных программах, а также с целью просвещения населения относительно характера болезненных зависимостей, факторов, способствующих их формированию, и возможностей их преодоления.

В социально-реабилитационные центры для подростков и молодежи принимаются лица, которым в установленном порядке оказана наркологическая помощь. Прием в социально-реабилитационные центры осуществляется на добровольной основе.

## **Статья 22. Организация досуга несовершеннолетних**

1. Досуговая и развлекательная деятельность, осуществляемая для детей и молодежи, должна обеспечивать:

а) формирование внутренней системы запретов на употребление наркотических средств, общего негативного отношения к наркомании и токсикомании;

б) формирование социально позитивной психолого-поведенческой ориентации личности;

в) воспитание высокого уровня общей культуры;

г) создание стойких убеждений в недопустимости антиобщественной противоправной деятельности.

2. Областной орган по молодежной политике, Совет по делам молодежи, муниципальные органы по молодежной политике:

а) разрабатывают рекомендации, планы мероприятий по ведению досуговой воспитательной работы по месту жительства среди несовершеннолетних, в том числе употребляющих наркотические средства и относящихся к группе риска;

б) координируют, контролируют и анализируют состояние и интенсивность досуговой воспитательной работы по месту жительства среди несовершеннолетних, в том числе употребляющих наркотические средства и относящихся к группе риска;

в) создают (или участвуют в их создании) организационно-методические центры, оказывающие помощь социальным педагогам и клубам по месту жительства; организуют разработку и издание методических пособий по вопросам досуговой воспитательной работы по месту жительства среди несовершеннолетних, в том числе употребляющих наркотические средства и относящихся к группе риска;

г) содействуют созданию и деятельности организаций для молодежи, занимающихся проблемами профилактики наркомании и токсикомании;

д) в соответствии с законодательством контролируют использование по назначению молодежных центров, клубов, оздоровительных лагерей, турбаз и

других организаций, ведущих работу с молодежью, зданий, сооружений, оборудования и земельных участков этих организаций;

е) организуют выездные лагеря, иные формы отдыха несовершеннолетних, в том числе употребляющих наркотические средства и относящихся к группе риска;

ж) совместно с органами управления социальной защитой содействуют созданию и вовлечению в профилактическую работу учащихся, объединений родителей, общественных организаций, групп само- и взаимопомощи несовершеннолетних с проблемами наркотической зависимости;

з) осуществляют иные мероприятия, направленные на организацию и оптимизацию досуга и отдыха несовершеннолетних, в том числе употребляющих наркотические средства и относящихся к группе риска.

По решению органов местного самоуправления могут создаваться специальные органы (структурные подразделения, должностные лица), занимающиеся планированием и организацией работы с несовершеннолетними по месту жительства.

3. Утратил силу.

*См. текст пункта 3 статьи 22*

## **Глава 5.**

### **Меры профилактики наркомании и токсикомании в системе образования**

**Статья 23.** Задачи и полномочия государственных и муниципальных органов управления образованием, образовательных учреждений в сфере профилактики наркомании и токсикомании

1. Исполнительный орган государственной власти области по управлению в области общего и профессионального образования (далее - областной орган управления образованием) в сфере профилактики наркомании и токсикомании:

а) принимает участие в разработке областных программ в сфере профилактики наркомании и токсикомании;

б) анализирует деятельность органов управления образованием, образовательных учреждений, разрабатывает рекомендации и методические указания по профилактике наркомании и токсикомании в системе образования, организует обеспечение ими работников образовательных учреждений;

в) обеспечивает развитие системы подготовки, переподготовки и повышения квалификации педагогов, психологов, социальных педагогов и иных специалистов для работы в сфере профилактики наркомании и токсикомании;

г) разрабатывает и внедряет в практику работы образовательных учреждений программы и методики, направленные на формирование у несовершеннолетних навыков противостояния агрессивной среде, закрепление антинаркотической ориентации;

д) организует регулярное обсуждение проблем распространения наркомании и токсикомании в образовательных учреждениях, на семинарах, конференциях работников системы образования, сбор информации, обмен

опытом по вопросам организации профилактики наркомании и токсикомании в системе образования других субъектов Российской Федерации;

е) ведет учет учащихся образовательных учреждений, относящихся к группе риска, на основании сведений, представляемых муниципальными органами управления образованием, осуществляет координацию и обмен соответствующей информацией с органами внутренних дел области, органами управления здравоохранением;

ж) осуществляет иные полномочия в соответствии с законодательством.

2. Муниципальные органы управления образованием в сфере профилактики наркомании и токсикомании:

а) утратил силу;

*См. текст подпункта "а" пункта 2 статьи 23*

б) участвуют в организации летнего отдыха, досуга и занятости несовершеннолетних;

в) ведут учет несовершеннолетних, не посещающих или систематически пропускающих по неуважительным причинам занятия в образовательных учреждениях, а также несовершеннолетних, относящихся к группе риска;

г) содействуют развитию системы общественных наркологических постов в учреждениях общего и среднеспециального образования;

д) совместно с органами управления здравоохранением обеспечивают введение в штаты общеобразовательных и среднеспециальных учебных заведений должностей врачей-специалистов, занимающихся выявлением несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства, принятием мер к направлению их на лечение и реабилитацию, осуществлением профилактических мероприятий среди учащихся.

3. Образовательные учреждения в сфере профилактики наркомании и токсикомании осуществляют:

а) пропаганду здорового образа жизни, распространение знаний об опасности наркомании и токсикомании для жизни и здоровья;

б) наблюдение и контроль (мониторинг) за распространением наркомании и токсикомании среди учащихся;

в) оказание социально-психологической, педагогической помощи и коррекцию детей и подростков с проблемами развития и обучения в целях предупреждения социальной дезадаптации и вовлечения в употребление наркотических средств;

г) оказание психолого-педагогической помощи родителям, лицам, их заменяющим, имеющим трудности в воспитании детей, консультирование по способам бесконфликтного общения с детьми, употребляющими наркотические средства;

д) обеспечение приоритета в реализации воспитательных и развивающих программ, направленных на предупреждение девиантного поведения несовершеннолетних;

е) выявление и учет несовершеннолетних, не посещающих образовательные учреждения, принятие мер по получению ими основного общего образования;

ж) проведение медицинских осмотров с целью выявления учащихся с признаками наркотической зависимости, проведение неотложных индивидуальных профилактических осмотров учащихся, имеющих признаки наркотического опьянения;

з) учет учащихся, в отношении которых имеются основания полагать, что они употребляют наркотические средства, а также учащихся, относящихся к группе риска.

Информация об учащихся, состоящих на учете, является конфиденциальной и не подлежит разглашению. Родители учащегося, лица, их заменяющие, имеют право знать о постановке его на учет;

и) направление в органы управления образованием не реже одного раза в год сведений о проведенной работе по профилактике наркомании и токсикомании, предложений по совершенствованию системы профилактики;

к) иные мероприятия, направленные на профилактику наркомании и токсикомании в образовательных учреждениях.

**Статья 24.** Общественные наркологические посты в учреждениях общего и среднеспециального образования

1. В целях создания эффективной постоянно действующей системы наблюдения и контроля за распространением наркомании и токсикомании, организации и проведения комплексной и целенаправленной работы по профилактике наркомании и токсикомании среди учащихся в учреждениях общего и среднеспециального образования могут создаваться общественные наркологические посты.

Общественный наркологический пост создается в соответствии с уставом образовательного учреждения по решению руководителя образовательного учреждения либо органов школьного самоуправления на добровольных началах в количестве не менее пяти человек из числа родителей, педагогических работников, медицинских работников и иных специалистов и представителей общественности.

Члены общественного наркологического поста до начала работы должны пройти курсы специальной подготовки в соответствии с программой подготовки санитарного актива по вопросам профилактики наркологических заболеваний, разрабатываемой и утверждаемой в порядке, определенном областным органом управления здравоохранением.

2. Основными задачами общественного наркологического поста являются:

а) выявление лиц, употребляющих наркотические средства и относящихся к группе риска;

б) осуществление профилактических мероприятий с проведением индивидуальной воспитательной работы с учащимися, выявление и принятие мер к устранению условий, способствующих возникновению и распространению наркомании и токсикомании среди учащихся;

в) осуществление профилактических мероприятий с родителями учащихся;

г) организация и проведение информационно-просветительской работы профилактического характера среди учителей и учащихся.

При выявлении учащихся, замеченных в употреблении наркотических средств, общественный наркологический пост совместно с администрацией образовательного учреждения обеспечивает проведение профилактического медицинского осмотра. В случае подтверждения по результатам медицинского осмотра признаков употребления учащимися наркотических средств заключение врача и иные документы направляются в органы, уполномоченные назначить проведение медицинского освидетельствования в соответствии с Федеральным законом "О наркотических средствах и психотропных веществах".

3. Общественный наркологический пост действует на основании паспорта, утверждаемого руководителем образовательного учреждения и руководителем (главным врачом) соответствующего учреждения здравоохранения.

Областной орган управления образованием совместно с областным органом управления здравоохранением разрабатывает и утверждает инструктивно-методические указания, определяющие порядок организации и деятельности общественных наркологических постов в учреждениях общего и среднеспециального образования.

**Статья 25.** Профилактика наркомании и токсикомании в рамках образовательных программ учреждений общего образования

1. Образовательные учреждения общего образования в соответствии с инструктивно-методическими указаниями областного органа управления образованием обеспечивают преподавание учащимся в рамках учебных предметов знаний, направленных на формирование здорового образа жизни, внутренней системы запретов на употребление наркотических средств.

Областной орган управления образованием может рекомендовать введение в образовательные программы учебного предмета по основам наркологии на основании разработанных и утвержденных областным органом управления образованием программ и методик при наличии в образовательных учреждениях специально подготовленных педагогических кадров.

2. Областной и муниципальные органы управления образованием организуют разработку и реализацию специальных программ по воспитанию у несовершеннолетних внутренней системы запретов на употребление наркотических средств.

**Статья 26.** Профилактика наркомании и токсикомании в учреждениях профессионального образования

1. Администрация учреждений начального, среднего и высшего профессионального образования в соответствии с уставом образовательного учреждения принимает следующие меры к выявлению учащихся, употребляющих наркотические средства, и профилактике наркомании и токсикомании в образовательном учреждении:

а) проводит анонимные опросы учащихся об известных им фактах употребления учащимися наркотических средств;

б) взаимодействует с органами внутренних дел, органами управления здравоохранением, образованием, органами по молодежной политике в сборе

информации об учащих, употребляющих либо распространяющих наркотические средства;

в) контролирует посещение учащимися занятий, выясняет причины их отсутствия на занятиях, принимает дисциплинарные меры к учащимся, систематически отсутствующим на занятиях;

г) организует и поощряет инициативы учащихся, их объединений в проведении мероприятий, направленных на профилактику наркомании и токсикомании;

д) направляет документы и материалы об учащих в органы, уполномоченные принять решение о назначении медицинского освидетельствования на предмет употребления наркотических средств;

е) осуществляет иные меры в сфере профилактики наркомании и токсикомании.

2. В учреждениях педагогического, психологического образования, соответствующих факультетах иных образовательных учреждений принимаются меры к внедрению в образовательную программу преподавания знаний о методике выявления несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства, а также относящихся к группе риска, и работы с ними (введение спецкурсов и т.п.).

**Статья 27.** Профилактика наркомании и токсикомании в иных учреждениях системы образования

1. Специальные учебно-воспитательные учреждения для несовершеннолетних, центры психолого-педагогической и медико-социальной помощи несовершеннолетним, иные учреждения, создаваемые в системе образования и действующие на территории области, участвуют в профилактике наркомании и токсикомании в рамках решения стоящих перед ними задач и в соответствии с рекомендациями областного органа управления образованием.

2. Органы государственной власти области, органы местного самоуправления создают учреждения, оказывающие комплексную психолого-педагогическую, учебно-воспитательную, социально-реабилитационную и иную помощь несовершеннолетним, в том числе учреждения, специализирующиеся на оказании такой помощи несовершеннолетним, употребляющим наркотические средства или склонным к их употреблению, или содействуют их созданию в системе образования.

Областной орган управления образованием принимает меры к обеспечению правовой основы, инструктивно-методической базы организации и деятельности указанных учреждений.

## **Глава 6.**

### **Иные меры в сфере профилактики наркомании и токсикомании**

**Статья 28.** Контроль за проведением профилактической работы в области

1. В целях анализа и оценки состояния, результатов и эффективности работы по профилактике наркомании и токсикомании в области, прогнозирования

распространения наркомании и токсикомании, планирования и совершенствования профилактической работы органы государственной власти области осуществляют контроль за деятельностью субъектов, осуществляющих профилактику наркомании и токсикомании в соответствии с настоящим Законом.

2. Комиссия при администрации области осуществляет мониторинг исполнения областной целевой программы в сфере профилактики наркомании и токсикомании.

Исполнители программы не реже одного раза в квартал направляют в комиссию при администрации области текущие отчеты о подготовке и выполнении соответствующих мероприятий.

Губернатор области в рамках отчета об исполнении бюджета представляет в Законодательное собрание области отчет об исполнении областной целевой программы в сфере профилактики наркомании и токсикомании в соответствии с Законом Иркутской области "О государственных социальных программах Иркутской области".

**Статья 29.** Государственная поддержка организаций, осуществляющих деятельность в сфере профилактики наркомании и токсикомании

Организации независимо от их организационно-правовых форм, осуществляющие деятельность в сфере профилактики наркомании и токсикомании, получают государственную поддержку в следующих формах:

а) утратил силу;

*См. текст пункта "а" статьи 29*

б) размещение на конкурсной основе в порядке, установленном законодательством, государственного заказа на проведение научных работ в сфере профилактики наркомании и токсикомании;

в) предоставление в установленном законодательством порядке на конкурсной основе грантов организациям, осуществляющим разработку научных и иных проектов в сфере профилактики наркомании и токсикомании.

Порядок проведения конкурса на соискание грантов определяется администрацией области;

г) утратил силу;

*См. текст пункта "г" статьи 29*

д) предоставление объектов собственности в соответствии с законодательством в аренду, безвозмездное пользование для выполнения уставных целей и задач.

**Статья 30.** Задачи органов внутренних дел области по профилактике наркомании и токсикомании

1. Органы внутренних дел области участвуют в профилактике наркомании и токсикомании в соответствии с направлениями своей деятельности и в рамках решения непосредственных задач, предусмотренных законодательством.

2. Требования сотрудников органов внутренних дел области, осуществляющих функции в сфере профилактики наркомании и токсикомании, а также по предупреждению и пресечению правонарушений, связанных с



наркотическими средствами, предъявляемые в пределах их компетенции, обязательны для исполнения гражданами, общественными объединениями, организациями независимо от их организационно-правовых форм, должностными лицами, государственными и муниципальными служащими, органами государственной власти области и местного самоуправления.

3. Органы внутренних дел при решении задач, указанных в пункте 1 настоящей статьи, взаимодействуют с органами управления здравоохранением, образованием, социальной защитой, иными органами государственной власти области, в том числе в сфере учета лиц, употребляющих наркотические средства, и обмена соответствующей информацией, а также с организациями, общественными объединениями и гражданами.

**Статья 31.** Обязанности родителей и лиц, их заменяющих, по предупреждению наркомании и токсикомании среди несовершеннолетних

Родители, усыновители, опекуны и попечители несовершеннолетних обязаны:

а) воспитывать несовершеннолетних, разъяснять им преимущества отказа от потребления наркотических средств;

б) обеспечивать получение несовершеннолетними детьми основного общего образования, контролировать посещение ими учебных занятий;

в) принимать меры, исключающие потребление несовершеннолетними наркотических средств без назначения врача;

г) принимать меры к медицинскому освидетельствованию и лечению несовершеннолетних, больных наркоманией.

**Статья 32.** Участие негосударственных организаций в профилактике наркомании и токсикомании

1. Негосударственные организации на территории области принимают участие в профилактике наркомании и токсикомании посредством:

а) нравственного, эстетического, физического, трудового воспитания и обучения граждан, в том числе несовершеннолетних;

б) утверждения и пропаганды здорового образа жизни;

в) оказания помощи семьям, нуждающимся в социальных услугах, детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей;

г) диагностики, социальной реабилитации и социальной адаптации граждан, в том числе несовершеннолетних, незаконно потребляющих наркотические средства;

д) взаимодействия с государственными организациями и иными организациями, осуществляющими мероприятия в сфере профилактики наркомании и токсикомании, в том числе посредством предоставления грантов на осуществление научной деятельности в указанной сфере;

е) осуществления иной деятельности в соответствии с их учредительными документами.

2. Деятельность негосударственных организаций, осуществляющих диагностику, обследование, консультирование, социальную реабилитацию и

социальную адаптацию лиц, незаконно потребляющих наркотические средства, осуществляется на основании лицензий, выданных в порядке, установленном федеральным законодательством.

**Статья 33.** Участие средств массовой информации в профилактике наркомании и токсикомании

1. В средствах массовой информации, распространяемых на территории области, в соответствии с федеральным законодательством запрещается пропаганда наркотических средств, а также преимуществ их использования в немедицинских целях.

2. Утратил силу.

*См. текст пункта 2 статьи 33*

## **Глава 7.**

### **Ответственность за нарушение настоящего Закона**

**Статья 34.** Ответственность за нарушение настоящего Закона

Граждане, общественные объединения, организации, должностные лица несут ответственность за нарушения в сфере профилактики наркомании и токсикомании в порядке, установленном федеральным и областным законодательством.

**Статья 35.** Исключена.

*См. текст статьи 35*

**Статья 36.** Исключена.

*См. текст статьи 36*

## **Глава 8.**

### **Заключительные положения**

**Статья 37.** Порядок вступления в силу настоящего Закона

1. Настоящий Закон вступает в силу по истечении 14 дней со дня его официального опубликования.

2. Исключен.

*См. текст пункта 2 статьи 37*

**Статья 38.** Утратила силу

*См. текст статьи 38*

Губернатор  
Иркутской области

Б.А.Говорин

**ОБЛАСТНАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ СОЦИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
«КОМПЛЕКСНЫЕ МЕРЫ  
ПРОФИЛАКТИКИ ЗЛУОПОТРЕБЛЕНИЯ  
НАРКОТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ  
И ПСИХОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ» НА 2008-2010 ГОДЫ,  
утвержденная проставлением Законодательного собрания Иркутской  
области от 19 сентября 2007года №34/17/3-СЗ**

**ПАСПОРТ**

**Областной государственной социальной программы  
«Комплексные меры профилактики злоупотребления наркотическими  
средствами и психотропными веществами  
на 2008-2010 годы»**

1.Наименование Программы		Областная государственная социальная программа «Комплексные меры профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами на 2008-2010 годы» (далее – Программа)
2. Наименование, дата и номер правового акта о разработке Программы		Распоряжение администрации Иркутской области от 8 мая 2007 года № 192-ра «О разработке областной государственной социальной программы «Комплексные меры профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами на 2008-2010 годы»
3.Государственный заказчик Программы		Администрация Иркутской области
4.Ответственный исполнитель Программы		Агентство по молодежной политике Иркутской области
5.Основные разработчики Программы		Агентство по молодежной политике Иркутской области, департамент образования Иркутской области, департамент здравоохранения Иркутской области во взаимодействии с Региональным управлением Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Иркутской области
6.Основная цель Программы		Снижение уровня наркотизации и связанных с ней социально-негативных явлений в Иркутской области
7.Основные задачи Программы		1. Уменьшение количества случаев по впервые установленному диагнозу «наркомания». 2. Стабилизация числа лиц, употребляющих наркотики. 3. Организация обучения детей и молодежи по

	<p>образовательным программам по профилактике наркомании и токсикомании, установленных департаментом образования Иркутской области в рамках региональных компонентов государственных образовательных стандартов в соответствии с законодательством (далее – образовательные программы по профилактике наркомании и токсикомании).</p> <p>4. Улучшение качества диагностики лиц, больных наркоманией.</p> <p>5. Увеличение количества вовлеченных в профилактические мероприятия с участием правоохранительных органов безнадзорных детей и подростков.</p>								
8.Сроки и этапы реализации Программы	<p>Сроки реализации Программы: 2008-2010 годы.</p> <table border="1" data-bbox="715 842 1374 1021"> <thead> <tr> <th>Этапы</th> <th>Сроки</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>I.</td> <td>2008 г.</td> </tr> <tr> <td>II.</td> <td>2009 г.</td> </tr> <tr> <td>III.</td> <td>2010 г.</td> </tr> </tbody> </table>	Этапы	Сроки	I.	2008 г.	II.	2009 г.	III.	2010 г.
Этапы	Сроки								
I.	2008 г.								
II.	2009 г.								
III.	2010 г.								
9. Перечень основных мероприятий Программы	<p>I.Профилактика злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами и связанными с ними социально-негативными явлениями среди несовершеннолетних и молодежи.</p> <p>1. Подготовка предложений по совершенствованию правовой базы и организационных предпосылок в сфере противодействия незаконному обороту наркотических средств и психотропных веществ и злоупотреблению ими.</p> <p>2. Совершенствование механизмов исследования проблемы наркомании и токсикомании.</p> <p>3. Мероприятия по профилактике наркомании и токсикомании, алкоголизма и табакокурения в муниципальных образованиях Иркутской области.</p> <p>4. Мероприятия по профилактике наркомании и токсикомании, алкоголизма и табакокурения среди обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования (далее – образовательные учреждения).</p> <p>5. Информационно-просветительское сопровождение деятельности по профилактике злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами.</p> <p>II. Медико-социальная и социальная реабилитация лиц,</p>								

		<p>больных наркоманией.</p> <p>III. Мероприятия по профилактике злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами во взаимодействии с правоохранительными органами.</p>
10.Исполнители основных мероприятий Программы		<p>Агентство по молодежной политике Иркутской области (далее – АМП), управление Губернатора Иркутской области по правоохранительной и оборонной работе (далее - УПОиОР), департамент здравоохранения Иркутской области (далее – ДЗ), департамент культуры и архивов Иркутской области (далее – ДКиА), департамент образования Иркутской области (далее – ДО), агентство по физической культуре и спорту Иркутской области (далее АФКиС), управление пресс-службы и информации Губернатора Иркутской области (далее - УП-СиИ), департамент инновационной деятельности, науки и высшей школы Иркутской области (далее - ДИНиВШ), департамент социальной защиты населения Иркутской области (далее – ДСЗН), департамент агропромышленного комплекса Иркутской области (далее - ДАПК), Областное государственное учреждение «Центр профилактики наркомании» (далее – ОГУ ЦПН); Областное государственное учреждение «Центр реабилитации наркозависимых «Воля» (далее – ОГУ ЦРН «Воля») во взаимодействии с Региональным управлением Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Иркутской области (далее – РУ ФСКН по И.о.), Главным управлением внутренних дел по Иркутской области (далее – ГУВД по И.о.), Федеральной службой исполнения наказаний Министерства юстиции Российской Федерации по Иркутской области (далее – ФСИН МЮ России по И.о.), филиалом Всероссийского научно-исследовательского института Министерства внутренних дел России по Восточной Сибири (далее – ВНИИ МВД России по Восточной Сибири), областным государственным научно-исследовательским учреждением «Институт законодательства и правовой информации» (далее – ОГНИУ «ИЗПИ», некоммерческими общественными объединениями (далее – НКО).</p>
11.Объемы и источники финансирования		<p>Источником финансирования Программы являются средства областного бюджета.</p> <p>Объем средств областного бюджета, необходимых для</p>

	<p>финансирования Программы, составляет 42 550 тыс. рублей, в том числе в 2008 году - 13 800 тыс. рублей, в 2009 году - 14 600 тыс. рублей, в 2010 году - 14 150 тыс. рублей.</p> <p>Объемы финансирования Программы ежегодно уточняются при формировании областного бюджета на соответствующий финансовый год.</p>
<p>12. Ожидаемые конечные результаты реализации Программы</p>	<p>В результате реализации Программных мероприятий будут получены следующие результаты:</p> <p><b>I. Профилактика злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами и связанными с ними социально-негативными явлениями среди несовершеннолетних и молодежи:</b></p> <p><b>1. Подготовка предложений по совершенствованию правовой базы и организационных предпосылок в сфере противодействия незаконному обороту наркотических средств и психотропных веществ и злоупотреблению ими позволит:</b></p> <p>установить международное и межрегиональное сотрудничество в сфере профилактики наркомании и токсикомании в целях обобщения и использования положительного опыта, а также эффективных технологий в сфере профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами.</p> <p><b>2. Совершенствование механизмов исследования проблемы наркомании и токсикомании позволит:</b></p> <p>1) усовершенствовать банк данных о распространении и профилактике наркомании и токсикомании в Иркутской области;</p> <p>2) разработать систему мониторинга по определению уровня наркоситуации в Иркутской области.</p> <p><b>3. Мероприятия по профилактике наркомании и токсикомании, алкоголизма и табакокурения в муниципальных образованиях Иркутской области позволят:</b></p> <p>1) содействовать развитию и поддержке региональной системы профилактики наркомании и токсикомании, в том числе в целях разработки муниципальных программ по профилактике наркомании и токсикомании;</p> <p>2) сформировать паспорта наркоситуации</p>

муниципальных образований Иркутской области;

3) оказать содействие в организации работы с детьми и молодежью по месту жительства, обеспечению досуговой занятости детей, подростков и молодежи с целью профилактики наркомании и токсикомании, алкоголизма и табакокурения, в связи с чем досуговая занятость подростков в клубах по месту жительства увеличится на 50 %, в том числе в 2008 году досуговая занятость будет обеспечена на 46% от общего количества детей и молодежи, в 2009 году – на 48%, в 2010 году – на 50%.

**4. Мероприятия по профилактике наркомании и токсикомании, алкоголизма и табакокурения среди обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования позволят:**

1) разработать, апробировать и внедрить в учебный процесс образовательных учреждений, расположенных на территории Иркутской области, не менее 8 образовательных программ по профилактике наркомании и токсикомании;

2) организовать для педагогических работников семинары, тренинги по вопросам профилактической деятельности в образовательных учреждениях, в том числе в 2008 году – 10% педагогических работников, в 2009 году – 25%, в 2010 году - 40%;

3) увеличить количество прошедших обучение по образовательным программам профилактики наркомании и токсикомании до 49 тыс. человек, в том числе в 2008 году – 15 тыс. человек, в 2009 году – 15 тыс. человек, в 2010 году – 19 тыс. человек;

4) содействовать формированию среди обучающихся в образовательных учреждениях здорового образа жизни, в том числе через деятельность общественных наркопостов образовательных учреждений, расположенных на территории Иркутской области, в период с 2008 по 2010 год будет создано 400 наркопостов, 40 кабинетов профилактики;

5) организовать привлечение к работе по профилактике наркомании среди обучающихся в общеобразовательных учреждениях, образовательных учреждениях начального профессионального

образования, расположенных на территории Иркутской области, родительского актива (не менее 1600 родителей, в том числе в 2008 году – не менее 500 родителей, в 2009 году – не менее 500 родителей, в 2010 году – не менее 600 родителей), общественных объединений с целью проведения консультационной и просветительской работы в указанных образовательных учреждениях;

б) содействовать развитию в образовательных учреждениях волонтерского движения (не менее 8800 человек из числа обучающихся, в том числе в 2008 году – не менее 2750 человек, в 2009 году – не менее 2750 человек, в 2010 году – не менее 3300 человек), общественные объединения с целью проведения консультационной и просветительской работы в образовательных учреждениях.

***5. Информационно-просветительское сопровождение деятельности по профилактике злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами позволит:***

1) организовать поддержку сайта по профилактике наркомании и токсикомании, размещенного в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

2) изготовить и распространить полиграфическую продукцию: плакаты 6 серий, брошюры, буклеты для подростков и молодежи, специалистов, работающих по профилактике наркомании, родителей и общественных объединений – не менее 30000, в том числе в 2008 году – не менее 10000, в 2009 году – не менее 10000, в 2010 году – не менее 10000. В рамках действия Программы 2008-2010 годы будут созданы и распространены ежегодно не менее 5 видеороликов, 50 шт. баннеров, направленных на пропаганду здорового образа жизни.

***II. Медико-социальная и социальная реабилитация лиц, больных наркоманией, позволит:***

1) уменьшить количество случаев по впервые установленному диагнозу «наркомания» на 6 % в год (56,5 на 100 тыс. населения за 2006 г.);

2) улучшить качество диагностики лиц, больных наркоманией, путем оснащения химико-токсикологической лаборатории областного государственного учреждения здравоохранения



	<p>«Иркутский областной психоневрологический диспансер» полным набором медицинского оборудования, реактивов и комплектующих;</p> <p>3) организовать работу по повышению качества услуг по реабилитации больных наркоманией путем проведения областного конкурса среди реабилитационных центров для наркозависимых.</p> <p><b>III. Мероприятия по профилактике злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами во взаимодействии с правоохранительными органами позволит:</b></p> <p>1) увеличить количество вовлеченных в профилактические мероприятия безнадзорных детей и подростков, детей, отбывающих наказание в виде лишения свободы в воспитательных колониях, специальных школах, подростков, не занятых учебой, освободившихся из мест лишения свободы, а также проживающих в условиях семейного неблагополучия, вовлеченных в профилактические мероприятия во взаимодействии с правоохранительными органами (по итогам реализации Программы планируется в 2008 году вовлечь в указанные мероприятия 1150 человек, в 2009 году – 1200 человек, в 2010 году – 1260 человек, планируемое увеличение составит 10-15 %);</p> <p>2) минимизировать площадь дикорастущей конопли;</p> <p>3) обеспечить за период 2008-2010 года не менее 1500 сотрудников правоохранительных органов методическими рекомендациями по совершенствованию применения законодательства по профилактике злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами, в том числе в 2008 году – 500, в 2009 году – 500, 2010 году – 500 сотрудников.</p> <p>В целом, реализация Программы позволит создать более качественный уровень наркобезопасности в Иркутской области.</p>
<p>14. Система организации и контроля за исполнением программы</p>	<p>Организация исполнения Программы осуществляется ответственным исполнителем программы – агентством по молодёжной политике Иркутской области в установленном порядке. Контроль за исполнением Программы осуществляется уполномоченными органами государственной власти области в пределах их компетенции в установленном порядке.</p>

## 1. Содержание проблемы и обоснование необходимости её решения программными методами

Современная ситуация в Иркутской области характеризуется сохранением негативных тенденций в сфере незаконного оборота и незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, что представляет серьезную угрозу здоровью населения, правопорядку, а также общественной безопасности.

По официальным данным, в болезненное пьянство, наркоманию и токсикоманию вовлечено 2,02 % населения Иркутской области. На 1 января 2007 г. в наркологических учреждениях в Иркутской области состоит на диспансерном и профилактическом наблюдении 51035 больных, из них с диагнозом «алкоголизм» и «алкогольный психоз» - 37330 человек, «наркомания» - 13220 человек, «токсикомания» - 383 человек.

На диспансерный учет в 2006 году в Иркутской области поставлено 340 подростков с диагнозом «наркомания» (59,1 на 100 тыс. населения), 94 подростка с диагнозом «алкоголизм» и «алкогольный психоз» (16,3 на 100 тыс. населения), 228 подростков с диагнозом «токсикомания» (39,6 на 100 тыс. населения).

Сравнительные исследования статистических данных по Иркутской области за 2006 год свидетельствуют о снижении числа больных, с впервые в жизни установленным диагнозом «наркомания» на 24 %, «алкогольный психоз» и «алкоголизм» на 16 %. Число больных, впервые взятых на диспансерное наблюдение с диагнозом «токсикомания», в 2006 году увеличилось в сравнении с 2005 годом с 3,1 случая на 100 тыс. населения до 3,4 случая на 100 тыс. населения соответственно.

В 2006 году произошло незначительное снижение показателей хронического алкоголизма (на 2 %) и токсикомании (на 3,6 %) среди общего количества больных, состоящих на диспансерном учете.

Число детей и подростков, злоупотребляющих алкоголем, по сравнению с 2005 годом уменьшилось на 46,3 %. токсикоманией - на 5 %.

Таким образом, число страдающих алкоголизмом детей в Иркутской области в 2006 году снизилось почти в 2 раза. Принимая во внимание, что уровень алкогольных психозов – своего рода маркер интенсивности злоупотребления в популяции, даже его незначительное уменьшение имеет крайне благоприятное прогностическое значение для развития ситуации с пьянством у несовершеннолетних.

Число больных, состоящих на диспансерном учете с диагнозом «наркомания» на территории Иркутской области в сравнении с 2005 годом увеличилось на 2,6 %.

Уровень заболеваемости наркоманией среди несовершеннолетних за 2006 год составил 59,1 случая на 100 тыс. чел. Наибольшее число подростков, употребляющих психоактивные вещества, поставлено на диспансерный учет в городе Иркутске (321 чел.), в Братске (65 чел.) и в Братском районе (25 чел.), в городе Усолье-Сибирское и Усольском районе (59 чел.). В целом в регионе наркомания среди детей и подростков имеет тенденцию к стабилизации.

Рассматривая структуру заболеваемости наркоманией в зависимости от вида

употребления наркотиков за последние 3 года, следует отметить, что основная масса больных употребляет препараты группы опия и совсем небольшая часть - группы каннабиоидов. Другие наркотические средства употребляют эпизодически.

Если до 2001 года в Иркутской области в основном употребляли препараты группы опия путем внутривенных инъекций, то в настоящее время чаще стали употреблять наркотики путем вдыхания препаратов в легкие (курение, нюханье). Специалисты объясняют это тем, что среди молодёжи существует иллюзия о сниженном риске приобретения физической зависимости при таком способе употребления, кроме того, это связано со страхом заражения ВИЧ-инфекцией при внутривенном способе употребления.

Происходит увеличение случаев употребления наркотических средств в возрастной группе до 14 лет. Наибольшая доля случаев злоупотребления токсикоманией, алкоголем и наркотическими веществами приходится на возрастную группу от 17 до 21 года.

Число обучающихся, экспериментирующих с алкоголем, табаком, наркотиками и токсическими веществами, растёт от среднего школьного возраста к старшему и в 10-11 классах является максимальным. Курение, употребление алкоголя является предикторами употребления наркотических веществ.

Согласно данным социологических опросов, проведенных в 2006 году среди молодежи Иркутской области, на вопрос о допустимости употребления наркотических средств категорическое «нет» ответили 89,9 % от общего числа опрошенных. По сравнению с 2005 годом эта цифра возросла на 31,7%. В 2005 году на этот вопрос отрицательно ответили 58,2% от числа опрошенных. Это можно считать одним из промежуточных результатов профилактической работы среди молодежи по созданию негативного отношения к употреблению наркотиков. Среди причин, побуждающих молодежь принимать наркотики, лидируют желание уйти от проблем (42,9%), неблагополучие в семье (31,6%), неорганизованный досуг (22,7%).

Распространению наркотиков способствует криминализация российского общества, профессионализация и консолидация наркопреступности. Происходит все большее вовлечение в процесс наркоторговли студенчества, молодежи трудоспособного возраста, а также несовершеннолетних. По данным ГУВД по И.о. в 2005 году на учете в подразделениях по делам несовершеннолетних органов внутренних дел за употребление наркотических средств и психотропных веществ состояло 448 несовершеннолетних, в 2006 году – 451 несовершеннолетних, произошло увеличение на 0,67 %. За хранение наркотиков в 2006 привлечено 88 подростков, по сравнению с 2005 годом это количество составляло 73 подростка, произошло увеличение на 20,7 %.

В 2006 году отмечен рост количества выявленных преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков, совершенных в составе организованных преступных групп: с 6 в 2005 году до 8 в 2006 году.

Эти цифры не отражают реальной ситуации в сфере преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, так как, по оценкам международных и российских экспертов, выявляется не более 10-15% таких

преступлений. Это связано с высокой консолидацией преступной среды, противостоящей деятельности правоохранительных органов, а также с тем, что подобные преступления приобретают массовый характер, которому далеко не всегда противопоставляются адекватные правовые меры.

На снижение спроса на наркотические средства необходимо оказывать влияние через реабилитацию наркозависимых как основных потребителей. В свою очередь, нужно создавать механизмы государственного влияния и контроля за улучшением качества услуг, оказываемых реабилитационными центрами.

Однако даже самые современные методы лечения и реабилитации наркозависимых дают единичные результаты по сравнению с общим количеством нуждающихся в подобных услугах и ведут к незначительному снижению спроса. И лишь формирование в массовом сознании населения устойчивого мнения о недопустимости употребления наркотических средств, индивидуальная психопрофилактическая работа с детьми, подростками и молодежью «группы риска», а также повышение значимости семейного воспитания способны повлиять на уменьшение потенциальных потребителей психоактивных веществ.

Другие факторы, способствующие распространению незаконного потребления наркотиков, формируются в социальной среде. К ним относятся наличие безработных среди молодежи, а также сравнительно низкий жизненный уровень населения. Трудные жизненные обстоятельства вынуждают их участвовать в наркобизнесе, который зачастую становится единственным источником получения дохода.

Отсутствие целостной, научно обоснованной системы профилактики наркомании, в первую очередь среди подростков и молодежи, не позволит оказать адекватное противодействие таким негативным явлениям. Только целостный и комплексный подход может сконцентрировать усилия по реализации адекватных и эффективных мер профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами.

Работа, проведенная по реализации областной целевой программы «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотическими средствами, психотропными веществами и их незаконному обороту на 2000-2001 годы», утвержденной постановлением Законодательного собрания Иркутской области от 15 декабря 1999 года № 35/13-ЗС, областной государственной целевой программы «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотическими средствами, психотропными веществами и их незаконному обороту на 2002-2004 годы», утвержденной постановлением Законодательного собрания Иркутской области от 18 октября 2001 года № 11/29-ЗС, областной государственной социальной программы «Комплексные меры профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами» на 2005-2007 годы, утвержденной постановлением Законодательного собрания Иркутской области от 16 февраля 2005 года № 6/13-ЗС, позволила объединить усилия органов, организаций, осуществляющих профилактику наркомании и токсикомании.

В 2006 году впервые за последние годы сократилось число впервые выявленных больных, поставленных на учет в наркологические службы на 17,4

% (с 1439 до 1094 человек), уровень заболеваемости среди детей и подростков за время реализации областной государственной социальной программы «Комплексные меры профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами» на 2005-2007 годы, утвержденной постановлением Законодательного собрания Иркутской области от 16 февраля 2005 года № 6/13-ЗС, сократился почти в четыре раза.

Программный метод решения проблем наркомании позволил достигнуть следующих результатов:

1. В 2006 году образованы Общественный совет по проблемам противодействия распространению наркомании среди населения Иркутской области при Губернаторе Иркутской области, Координационный совет по проблемам противодействия распространению наркомании среди населения Иркутской области при Губернаторе Иркутской области. С помощью индикаторов, разработанных Общественным советом по проблемам противодействия распространению наркомании среди населения Иркутской области при Губернаторе Иркутской области, оценена эффективность мероприятий по профилактике наркомании и токсикомании, откорректирован механизм реализации мероприятий в 2007 году и выделены приоритетные направления, которые легли в основу Программы.

2. С 2005 года на территории Иркутской области реализуется информационно-пропагандистская кампания «Прибайкалье против наркотиков». В ходе данной кампании изготовлено 28 видеороликов социальной рекламы, пропагандирующих здоровый образ жизни и негативное отношение к употреблению наркотиков. Данные видеоролики по договоренности с телекомпаниями на безвозмездной основе транслируются как областными каналами, так и в эфирах местного вещания муниципальных образований Иркутской области. Кроме этого в рамках кампании изготовлено и бесплатно размещено в муниципальных образованиях Иркутской области 65 баннеров, издано более 450 000 единиц печатной продукции различного вида (календари, наклейки, открытки, закладки, брошюры, значки, майки и флаги с символикой кампании ит.п.), которые широко использовались в качестве раздаточного материала при проведении различных профилактических мероприятий.

Организована систематическая работа средств массовой информации, направленная на информирование населения о деятельности государственных органов и органов местного самоуправления в сфере профилактики наркомании и токсикомании, распространение информации о последствиях употребления наркотических средств и психотропных веществ.

3. В Иркутской области продолжает действовать региональная система профилактики наркомании, специалисты которой содействуют распространению новейших разработок в сфере профилактики наркомании среди педагогических, социальных работников и других специалистов, занимающихся работой с детьми и молодёжью, и проводят планомерную систематическую работу по решению основных вопросов и стратегическому планированию мероприятий по профилактике наркомании на местах.

Специалисты региональной системы профилактики наркомании работают в

36 муниципальных образованиях Иркутской области, благодаря чему в 25-ти муниципальных образованиях Иркутской области приняты программы по профилактике наркомании и токсикомании. Ведется работа по разработке программ по профилактике наркомании и токсикомании в других городах и районах Иркутской области. В 30-ти муниципальных образованиях Иркутской области созданы межведомственные комиссии по профилактике наркомании и токсикомании, в 13-ти муниципальных образованиях Иркутской области созданы координационные советы по вопросам профилактики наркомании и токсикомании; оказывается методическая помощь специалистам по профилактике наркомании и социально-негативных явлений среди подростков и молодежи образовательных учреждений; систематически проводятся акции, лекции, беседы, семинары, тренинги и круглые столы; в 15-ти муниципальных образованиях Иркутской области организована работа телефонов доверия для оказания психологической помощи и консультаций наркозависимым и их родственникам.

4. Ежегодно проводится областная выездная акция «Прибайкалье против наркотиков», направленная на профилактику социально-негативных тенденций в молодежной среде посредством развития детско-молодежного общественного движения в городах и районах Иркутской области. Акция представляет собой цикл выездных учебно-методических семинаров-тренингов для педагогических работников образовательных учреждений и активистов - общественников в городах и районах Иркутской области по основным методикам внешкольной работы с детьми по различным направлениям деятельности. Ведущими тренингов стали представители крупнейших молодежных и детских общественных объединений Иркутской области. За два года в мероприятиях акции приняли участие 7248 работников социальной сферы. Акция прошла в 15 городах и 10 районах Иркутской области, что позволило привлечь внимание населения к проблемам наркомании, распространить информацию о вреде наркотиков, сформировать мотивацию на отказ от употребления наркотических средств и психотропных веществ.

5. Осуществлено централизованное комплектование государственных и муниципальных библиотек, расположенных на территории Иркутской области, специальной литературой по профилактике социально-негативных явлений.

6. АМП ежегодно проводится областной конкурс детских и подростковых клубов по месту жительства на соискание грантов администрации Иркутской области, что позволило оказать областную государственную поддержку детским учреждениям, работающим по месту жительства несовершеннолетних.

7. Инициирована работа по созданию кабинетов профилактики в образовательных учреждениях высшего профессионального образования (открыты и работают 4 кабинета профилактики), что позволило активизировать деятельность обучающихся в учреждениях высшего профессионального образования по пропаганде здорового образа жизни и распространению информации о последствиях употребления наркотиков.

8. Для улучшения диагностических возможностей приобретено необходимое оборудование для химико-токсикологической лаборатории областного государственного учреждения здравоохранения «Иркутский областной

психоневрологический диспансер», а также реактивы, тест-системы, лабораторная посуда.

9. С 2001 года в Иркутской области работает ОГУ ЦРН «Воля», основной целью которого является утверждение здорового образа жизни молодых людей, ранее употреблявших наркотики, посредством предоставления услуг в области реабилитации и социальной адаптации. В 2005 году был открыт филиал ОГУ «ЦРН «Воля» в поселке Бардинск Эхирит-Булагатского района, что позволило создать 25 дополнительных мест для реабилитации наркозависимых. За 2006 год через ОГУ «ЦРН «Воля» консультационные услуги по оказанию психолого-педагогической помощи созависимым лицам получили 1006 жителей Иркутской области, услуги по стационарной социальной реабилитации получило 57 человек, из них 40 человек окончило курс стационарной социальной реабилитации. Учитывая положительный опыт по социальной реабилитации наркозависимых, ОГУ «ЦРН «Воля» ведет постоянную работу в направлении создания сети филиалов реабилитационных центров на территории Иркутской области.

10. С целью поддержки деятельности реабилитационных центров для наркозависимых ежегодно проводится областной конкурс среди реабилитационных центров для наркозависимых. Благодаря данному конкурсу из областного бюджета были выделены средства на проведение текущего ремонта, улучшение материально-технической базы, создание условий для получения наркозависимыми учебных и трудовых навыков следующим реабилитационным центрам: «Перекресток семи дорог», «Душепопечительский православный центр реабилитации пострадавших от наркомании и других видов зависимостей имени Святителя Иннокентия Иркутского», Нижнеудинской районной общественной организации «Реабилитационный центр для наркоманов и алкоголиков», Некоммерческому благотворительному фонду помощи нуждающимся «Перспектива» п. Большой Луг, ОГУ ЦРН «Воля».

Решение проблемы наркомании программным методом в целом позволяет:

- 1) расширить диапазон мероприятий по профилактике наркомании и токсикомании;
- 2) повысить возможности учреждений здравоохранения по выявлению и лечению больных наркоманией;
- 3) организовать и осуществить мероприятия по укреплению взаимодействия между всеми органами, организациями, осуществляющими профилактику наркомании и токсикомании;
- 4) провести обширную информационно-пропагандистскую кампанию по профилактике социально-негативных явлений в молодежной среде;
- 5) укрепить материально-техническую оснащённость организаций, осуществляющих профилактику наркомании и токсикомании.

Программа принимается в связи с необходимостью дальнейшего предотвращения спроса на наркотические средства, снижения уровня заболеваемости наркоманией и пресечения распространения наркотических средств и психотропных веществ, повышения наркобезопасности в Иркутской области.

## 2. Основные цель и задачи Программы, сроки и этапы выполнения

**Основная цель Программы** – снижение уровня наркотизации и связанных с ней социально-негативных явлений в Иркутской области.

Для достижения цели Программы необходимо решить следующие задачи:

1. Уменьшение количества случаев по впервые установленному диагнозу «наркомания».
2. Стабилизация числа лиц, употребляющих наркотики.
3. Организация обучения детей и молодежи по образовательным программам по профилактике наркомании и токсикомании, установленных департаментом образования Иркутской области в рамках региональных компонентов государственных образовательных стандартов в соответствии с законодательством (далее – образовательные программы по профилактике наркомании и токсикомании).
4. Улучшение качества диагностики лиц, больных наркоманией.
5. Увеличение количества вовлеченных в профилактические мероприятия с участием правоохранительных органов безнадзорных детей и подростков.

Сроки реализации Программы: 2008-2010 годы.

Реализация Программы предусматривает 3 этапа

1 этап – 2008 г.

2 этап – 2009 г.

3 этап – 2010 г.

## 3. Объемы и источники финансовых, материальных и иных затрат, сведения о распределении объемов и источников финансирования Программы по годам

Источником финансирования Программы являются средства областного бюджета.

Объемы финансирования Программы ежегодно уточняются при формировании областного бюджета на соответствующий финансовый год.

Общий объем финансирования Программы составляет:

Источники финансирования	Весь период (тыс. руб)	2008 г. (тыс. руб)	2009 г. (тыс. руб)	2010 г. (тыс. руб)
Областной бюджет	42 550	13 800	14 600	14 150

По разделам Программы указанные средства распределены следующим образом:

I. Профилактика злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами и связанными с ними социально-негативными явлениями среди несовершеннолетних: областной бюджет – 34810,0 тыс. руб., в том числе:



1. Подготовка предложений по совершенствованию правовой базы и организационных предпосылок в сфере противодействия незаконному обороту наркотических средств и психотропных веществ и злоупотреблению ими – 0,0 тыс. руб.

2. Совершенствование механизмов исследования проблемы наркомании и токсикомании– 0,0 тыс. руб.

3. Мероприятия по профилактике наркомании и токсикомании, алкоголизма и табакокурения в муниципальных образованиях Иркутской области – 15260,0 тыс. руб.

4. Мероприятия по профилактике наркомании и токсикомании, алкоголизма и табакокурения среди обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования – 12050,0 тыс. руб.

5. Информационно-просветительское сопровождение деятельности по профилактике злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами – 7500,0 тыс. руб.

II. Медико-социальная и социальная реабилитация лиц, больных наркоманией– 4740,0 тыс. руб.

III. Мероприятия по профилактике злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами во взаимодействии с правоохранительными органами – 3000,0 тыс. руб.

#### **4. Механизм реализации Программы и система организации контроля за исполнением**

Финансирование Программы осуществляется за счет средств областного бюджета в соответствии с законом области об областном бюджете на очередной финансовый год.

Мероприятия Программы реализуются путем приобретения оборудования или иного имущества на основании заключаемых в установленном порядке государственных контрактов (договоров), проведения конкурсов в установленном законодательством порядке.

Организация исполнения Программы осуществляется ответственным исполнителем Программы - агентством по молодежной политике Иркутской области в установленном порядке. Контроль за исполнением Программы осуществляется уполномоченными органами государственной власти Иркутской области в пределах их компетенции и в установленном порядке.

Финансовый контроль за целевым использованием бюджетных средств осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

#### **5. Прогноз ожидаемых социально-экономических результатов реализации Программы**

В результате реализации Программных мероприятий будут получены следующие результаты:

## **I. Профилактика злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами и связанными с ними социально-негативными явлениями среди несовершеннолетних и молодежи:**

**1. Подготовка предложений по совершенствованию правовой базы и организационных предпосылок в сфере противодействия незаконному обороту наркотических средств и психотропных веществ и злоупотреблению ими позволит:**

установить международное и межрегиональное сотрудничество в сфере профилактики наркомании и токсикомании в целях обобщения и использования положительного опыта, а также эффективных технологий в сфере профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами.

**2. Совершенствование механизмов исследования проблемы наркомании и токсикомании позволит:**

1) усовершенствовать банк данных о распространении и профилактике наркомании и токсикомании в Иркутской области;

2) разработать систему мониторинга по определению уровня наркоситуации в Иркутской области.

**3. Мероприятия по профилактике наркомании и токсикомании, алкоголизма и табакокурения в муниципальных образованиях Иркутской области позволят:**

1) содействие в разработке и реализации муниципальных программ по профилактике наркомании, реабилитации наркозависимых и борьбе с незаконным оборотом психотропных веществ;

2) сформировать паспорта наркоситуации муниципальных образований Иркутской области;

3) оказать содействие в организации работы с детьми и молодежью по месту жительства, обеспечению досуговой занятости детей, подростков и молодежи с целью профилактики наркомании и токсикомании, алкоголизма и табакокурения, в связи с чем досуговая занятость подростков в клубах по месту жительства увеличится на 50 %, в том числе в 2008 году досуговая занятость будет обеспечена на 46% от общего количества детей и молодежи, в 2009 году – на 48%, в 2010 году – на 50%.

**4. Мероприятия по профилактике наркомании и токсикомании, алкоголизма и табакокурения среди обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования позволят:**

1) разработать, апробировать и внедрить в учебный процесс образовательных учреждений, расположенных на территории Иркутской области, не менее 8 образовательных программ по профилактике наркомании и токсикомании;

2) организовать для педагогических работников семинары, тренинги по вопросам профилактической деятельности в образовательных учреждениях, в том числе в 2008 году – 10% педагогических работников, в 2009 году – 25%, в 2010 году - 40%;

3) увеличить количество прошедших обучение по образовательным программам профилактики наркомании и токсикомании до 49 тыс. человек, в том числе в 2008 году – 15 тыс. человек, в 2009 году – 15 тыс. человек, в 2010 году – 19 тыс. человек;

4) содействовать формированию среди обучающихся в образовательных учреждениях здорового образа жизни, в том числе через деятельность общественных наркопостов образовательных учреждений, расположенных на территории Иркутской области, в период с 2008 по 2010 год будет создано 400 наркопостов, 40 кабинетов профилактики;

5) организовать привлечение к работе по профилактике наркомании среди обучающихся в общеобразовательных учреждениях, образовательных учреждениях начального профессионального образования, расположенных на территории Иркутской области, родительского актива (не менее 1600 родителей, в том числе в 2008 году – не менее 500 родителей, в 2009 году – не менее 500 родителей, в 2010 году – не менее 600 родителей), общественных объединений с целью проведения консультационной и просветительской работы в указанных образовательных учреждениях;

6) содействовать развитию в образовательных учреждениях волонтерского движения (не менее 8800 человек из числа обучающихся, в том числе в 2008 году – не менее 2750 человек, в 2009 году – не менее 2750 человек, в 2010 году – не менее 3300 человек), общественные объединения с целью проведения консультационной и просветительской работы в образовательных учреждениях.

#### ***5. Информационно-просветительское сопровождение деятельности по профилактике злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами позволит:***

1) организовать поддержку сайта по профилактике наркомании и токсикомании, размещенного в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

2) изготовить и распространить полиграфическую продукцию: плакаты 6 серий, брошюры, буклеты для подростков и молодежи, специалистов, работающих по профилактике наркомании, родителей и общественных объединений – не менее 30000, в том числе в 2008 году – не менее 10000, в 2009 году – не менее 10000, в 2010 году – не менее 10000. В рамках действия Программы 2008-2010 годы будут созданы и распространены ежегодно не менее 5 видеороликов, 50 шт. баннеров, направленных на пропаганду здорового образа жизни.

#### **II. Медико-социальная и социальная реабилитация лиц, больных наркоманией, позволит:**

1) уменьшить количество случаев по впервые установленному диагнозу «наркомания» на 6 % в год (56,5 на 100 тыс. населения за 2006 г.);

2) улучшить качество диагностики лиц, больных наркоманией, путем оснащения химико-токсикологической лаборатории областного государственного учреждения здравоохранения «Иркутский областной психоневрологический диспансер» полным набором медицинского оборудования, реактивов и комплектующих;

3) организовать работу по повышению качества услуг по реабилитации больных наркоманией путем проведения областного конкурса среди реабилитационных центров для наркозависимых.

### **III. Мероприятия по профилактике злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами во взаимодействии с правоохранительными органами позволят:**

1) увеличить количество вовлеченных в профилактические мероприятия безнадзорных детей и подростков, детей, отбывающих наказание в виде лишения свободы в воспитательных колониях, специальных школах, подростков, не занятых учебой, освободившихся из мест лишения свободы, а также проживающих в условиях семейного неблагополучия, вовлеченных в профилактические мероприятия во взаимодействии с правоохранительными органами (по итогам реализации Программы планируется в 2008 году вовлечь в указанные мероприятия 1150 человек, в 2009 году – 1200 человек, в 2010 году – 1260 человек, планируемое увеличение составит 10-15 %);

2) уничтожить за период 2008-2010 года ежегодно не менее 600 га площадей дикорастущей конопли;

3) обеспечить за период 2008-2010 года не менее 1500 сотрудников правоохранительных органов методическими рекомендациями и учебными пособиями по совершенствованию применения законодательства по профилактике злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами, в том числе в 2008 году – 500, в 2009 году – 500, 2010 году – 500 сотрудников.

В целом, реализация Программы позволит создать более качественный уровень наркобезопасности в Иркутской области.

## **6 Сведения о государственном заказчике и разработчиках Программы**

Государственным заказчиком Программы является администрация Иркутской области. Разработчик Программы: агентство по молодежной политике Иркутской области.

**Мероприятия областной государственной социальной программы  
«Комплексные меры профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами на 2008-2010 годы»**

№ п/п	Наименование мероприятий	Исполнители	Срок	Источники финансирования	Сумма финансирования (тыс. руб.)			
					Всего, в том числе	2008г.	2009г.	2010г.
<b>I. ПРОФИЛАКТИКА ЗЛУОПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ И ПСИХОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ И СВЯЗАННЫМИ С НИМИ СОЦИАЛЬНО-НЕГАТИВНЫМИ ЯВЛЕНИЯМИ СРЕДИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ И МОЛОДЕЖИ</b>								
<b>1. Подготовка предложений по совершенствованию правовой базы и организационных предпосылок в сфере противодействия незаконному обороту наркотических средств и психотропных веществ и злоупотреблению ими</b>								
1	Установление международного и межрегионального сотрудничества в сфере профилактики наркомании и токсикомании в целях обобщения и использования положительного опыта, а также эффективных технологий в сфере профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами, в том числе среди педагогических работников	Уполномоченные исполнительные органы государственной власти Иркутской области во взаимодействии с РУ ФСКН по И.о., НКО	2008-2010	Средства, предусмотренные на финансирование основной деятельности	-	-	-	-
	Итого по разделу				0,0	0,0	0,0	0,0
<b>2. Совершенствование механизмов исследования проблемы наркомании и токсикомании</b>								
2	Разработка системы мониторинга по определению уровня наркоситуации в	АМП во взаимодействии с ОГНИУ	2008-2010	Средства, предусмотрен	-	-	-	-

	Иркутской области	«ИЗПИ», филиалом ВНИИ МВД России по Восточной Сибири, РУ ФСКН по И.о.		ные на финансирование основной деятельности				
3	Совершенствование банка данных о распространении профилактики наркомании и токсикомании в Иркутской области	АМП, ДЗ во взаимодействии с РУ ФСКН по И.о., ГУВД по И.о.	2008-2010	Средства, предусмотренные на финансирование основной деятельности	-	-	-	-
	Итого по разделу				0,0	0,0	0,0	0,0

**3. Мероприятия по профилактике наркомании и токсикомании, алкоголизма и табакокурения в муниципальных образованиях Иркутской области**

4	Развитие и поддержка региональной системы профилактики наркомании и токсикомании, в том числе в целях разработки муниципальных программ по профилактике наркомании и токсикомании	АМП, ОГУ ЦПН	2008-2010	Областной бюджет	11650,0	3600,0	3900,0	4150,0
5	Формирование паспорта наркоситуации в муниципальных образованиях Иркутской области	АМП, ДЗ, ДО во взаимодействии РУ ФСКН по И.о.	2008-2010	Средства, предусмотренные на финансирование основной деятельности	-	-	-	-

6	Проведение областного конкурса муниципальных программ по профилактике наркомании, проводимых администрациями муниципальных образований Иркутской области и общественными объединениями	АМП, ОГУ ЦПН, департамент финансов Иркутской области во взаимодействии с НКО	2008-2010	Областной бюджет	1550,0	350,0	850,0	350,0
7	Содействие в организации работы с детьми и молодежью по месту жительства. Проведение областного конкурса программ по организации работы с детьми и молодежью по месту жительства с привлечением общественных объединений	АМП, АФКиС, департамент финансов Иркутской области	2008-2010	Областной бюджет	1500,0	500,0	500,0	500,0
8	Проведение семинаров, тренингов для специалистов региональной системы с привлечением общественных объединений	АМП, ОГУ ЦПН	2008-2010	Областной бюджет	200,0	100,0	100,0	-
9	Проведение ежегодной, итоговой областной конференции по профилактике алкогольной, наркотической и других зависимостей среди молодежи	АМП, ДО, ДЗ во взаимодействии с РУ ФСКН по И.о., НКО	2008-2010	Областной бюджет	360,0	120,0	120,0	120,0
	<b>Итого по разделу</b>			<b>Областной бюджет</b>	<b>15260,0</b>	<b>4670,0</b>	<b>5470,0</b>	<b>5120,0</b>

**4. Мероприятия по профилактике наркомании и токсикомании, алкоголизма и табакокурения среди обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования**

10	Проведение семинаров, тренингов для педагогических работников по вопросам профилактической деятельности в образовательных учреждениях с привлечением общественных объединений	ДО, АМП	2008-2010	Областной бюджет	750,0	250,0	250,0	250,0
11	Разработка, адаптация и апробирование образовательных программ по профилактике наркомании и токсикомании	ДО АМП, ДИНиВШ	2008-2010	Областной бюджет	600,0 600,0	200,0 200,0	200,0 200,0	200,0 200,0
12	Внедрение в учебный процесс образовательных учреждений образовательных программ по профилактике наркомании и токсикомании	ДО, АМП	2008-2010	Областной бюджет	4500,0 2300,0	1500,0 800,0	1500,0 800,0	1500,0 800,0
13	Содействие формированию среди обучающихся в образовательных учреждениях здорового образа жизни, в том числе через деятельность общественных наркопостов образовательных учреждений, кабинетов профилактики	ДО, АМП	2008-2010	Областной бюджет	2550,0 300,0	850,0 100,0	850,0 100,0	850,0 100,0
14	Организация работы по привлечению среди обучающихся в общеобразовательных учреждениях, образовательных учреждениях начального профессионального образования, расположенных на	АМП, ДО во взаимодействии с НКО, РУ ФСКН по И.о.	2008-2010	Областной бюджет	120,0	40,0	40,0	40,0



	территории Иркутской области, родительского актива, общественных объединений							
15	Содействие развитию волонтерского движения в образовательных учреждениях	ДО АМП во взаимодействии с НКО	2008-2010	Областной бюджет	90,0 240,0	30,0 80,0	30,0 80,0	30,0 80,0
	<b>Итого по разделу</b>				<b>12050,0</b>	<b>4050,0</b>	<b>4050,0</b>	<b>3950,0</b>

**5. Информационно – просветительское сопровождение деятельности по профилактике злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами**

16	Поддержка сайта по профилактике наркомании и токсикомании, размещенного в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	АМП во взаимодействии с РУ ФСКН по И.о.	2008-2010	Областной бюджет	300,0	100,0	100,0	100,0
17	Организация создания и распространения видеороликов, радио- и телепередач, печатных материалов по профилактике наркомании и токсикомании	АМП, ДКиА во взаимодействии с РУ ФСКН по И.о.	2008-2010	Областной бюджет	2400,0	800,0	800,0	800,0
18	Организация выпуска и тиражирования печатной продукции по профилактике наркомании и токсикомании	АПМ, ДО, ДКиА	2008-2010	Областной бюджет	1500,0	500,0	500,0	500,0
19	Организация изготовления и размещения наружной социальной рекламы, в том числе на светодиодном табло	АМП ДКиА, УП-СиИ во взаимодействии с НКО, РУ ФСН по И.о., ГУВД по И.о.	2008-2010	Областной бюджет	1200,0	400,0	400,0	400,0
20	Организация проведения акций по профилактике социально-негативных явлений в образовательных	АМП, ДО, ДКиА во взаимодействии с РУ ФСКН по И.о.,	2008-2010	Областной бюджет	1200,0	400,0	400,0	400,0

	учреждениях, расположенных на территории Иркутской области	ГУВД по И.о.						
21	Организация централизованного комплектования государственных и муниципальных библиотек, расположенных на территории Иркутской области, образовательных учреждений, находящихся в ведении Иркутской области, комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав специальной литературой по профилактике наркомании и токсикомании и пропаганде здорового образа жизни	ДКиА	2008-2010	Областной бюджет	300,0	100,0	100,0	100,0
22	Проведение областного конкурса социальной рекламы, пропагандирующей здоровый образ жизни, «Жемчужина Сибири»	АМП во взаимодействии с НКО	2008-2010	Областной бюджет	600,0	200,0	200,0	200,0
	<b>Итого по разделу</b>				<b>7500,0</b>	<b>2500,0</b>	<b>2500,0</b>	<b>2500,0</b>
<b>II. МЕДИКО - СОЦИАЛЬНАЯ И СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ЛИЦ, БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ</b>								
23	Содействие развитию деятельности реабилитационных центров для наркозависимых. Проведение областного конкурса среди реабилитационных центров для наркозависимых.	АМП, ОГУ ЦПН	2008-2010	Областной бюджет	3000,0	1000,0	1000,0	1000,0
24	Приобретение медицинского оборудования,	ДЗ	2008-2010	Областной бюджет				

	комплектующих, лабораторной мебели, реактивов для лабораторного исследования, лабораторной посуды, тест-систем и других материалов для химико-токсикологической лаборатории областного государственного учреждения здравоохранения «Иркутский областной психоневрологический диспансер»			т	1500,0	500,0	500,0	500,0
25	Проведение семинаров для общественных объединений по работе с созависимыми родственниками наркозависимых	АМП, ОГУ РЦ «Воля»	2008-2010	Областной бюджет	240,0	80,0	80,0	80,0
	Итого по разделу				4740,0	1580,0	1580,0	1580,0
<b>III. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ И ПСИХОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ВО ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫМИ ОРГАНАМИ</b>								
26	Организация индивидуальной работы по профилактике наркомании с безнадзорными детьми, употребляющими психоактивные вещества, детьми, отбывающими наказание в виде лишения свободы в воспитательных колониях, специальных школах, подростками, не занятыми учебой, освободившимися из мест лишения свободы, а также	АМП, ДО, ДЗ, ДСЗН во взаимодействии с ГУВД по И.о., ФСИН МЮ России по	2008 - 2010	Областной бюджет	300,0	100,0	100,0	100,0

	проживающими в условиях семейного неблагополучия	И.о., РУ ФСКН по И.о.						
27	Осуществление мероприятий, направленных на борьбу с произрастанием дикорастущей конопли (приобретение и использование химических средств для уничтожения конопли)	ДАПК во взаимодействии с РУ ФСКН по И.о.	2008-2010	Областной бюджет	2400,0	800,0	800,0	800,0
28	Тиражирование и распространение среди сотрудников правоохранительных органов методических рекомендаций по совершенствованию применения законодательства по профилактике злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами	УПОиОР во взаимодействии с ОГНИУ «ИЗПИ», филиалом ВНИИ МВД России по Восточной Сибири	2008-2010	Областной бюджет	300,0	100,0	100,0	100,0
	Итого				300,0	100,0	100,0	100,0
<b>ВСЕГО</b>					42550,0	13800,0	14600,0	14150,0

### Итого по разделам:

Раздел программы	Сумма финансирования (тыс. руб.) Областной бюджет			
	Весь период	2008	2009	2010
<b>Профилактика злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами и связанными с ними социально-негативными явлениями среди несовершеннолетних и молодежи</b>	<b>34810,0</b>	<b>11220,0</b>	<b>12020,0</b>	<b>11570,0</b>
Подготовка предложений по совершенствованию правовой базы и организационных предпосылок в сфере противодействия незаконному обороту наркотических средств и психотропных веществ и злоупотреблению ими	-	-	-	-

	Совершенствование механизмов исследования проблемы наркомании и токсикомании	-	-	-	-
	Мероприятия по профилактике наркомании и токсикомании, алкоголизма и табакокурения в муниципальных образованиях Иркутской области	15260,0	4670,0	5470,0	5120,0
	Мероприятия по профилактике наркомании и токсикомании, алкоголизма и табакокурения среди обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования	12050,0	4050,0	4050,0	3950,0
	Информационно – просветительское сопровождение деятельности по профилактике злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами	7500,0	2500,0	2500,0	2500,0
<b>I.</b>	<b>Медико-социальная и социальная реабилитация лиц, больных наркоманией</b>	<b>4740,0</b>	<b>1580,0</b>	<b>1580,0</b>	<b>1580,0</b>
<b>II.</b>	<b>Мероприятия по профилактике злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами во взаимодействии с правоохранительными органами.</b>	<b>3000,0</b>	<b>1000,0</b>	<b>1000,0</b>	<b>1000,0</b>
	<b>ИТОГО:</b>	<b>42550,0</b>	<b>13800,0</b>	<b>14600,0</b>	<b>14150,0</b>

**Итого по программе приобретаются товары (работы, услуги) на следующие суммы:**

	Сумма финансирования (тыс. руб.)			
	Областной бюджет			
	Всего, в том числе	2008	2009	2010
АМП	29560,0	9470,0	10270,0	9820,0
ДО	8490	2830,0	2830,0	2830,0
ДЗ	1500,0	500,0	500,0	500,0
ДКиА	300,0	100,0	100,0	100,0
ДАПК	2400,0	800,0	800,0	800,0
УПиОР	300,0	100,0	100,0	100,0
<b>Итого:</b>	<b>42550,0</b>	<b>13800,0</b>	<b>14600,0</b>	<b>14150,0</b>

Заместитель главы администрации  
Иркутской области

С.В. Воронов

**Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях  
от 30 декабря 2001 г. N 195-ФЗ**

(с изменениями от 25 апреля, 25 июля, 30, 31 октября, 31 декабря 2002 г., 30 июня, 4 июля, 11 ноября, 8, 23 декабря 2003 г., 9 мая, 26, 28 июля, 20 августа, 25 октября, 28, 30 декабря 2004 г., 7, 21 марта, 22 апреля, 9 мая, 18 июня, 2, 21, 22 июля, 27 сентября, 5, 19, 26, 27, 31 декабря 2005 г., 5 января, 2 февраля, 3, 16 марта, 15, 29 апреля, 8 мая, 3 июня, 3, 18, 26, 27 июля, 16 октября, 3, 5 ноября, 4, 18, 29, 30 декабря 2006 г., 9 февраля, 29 марта, 9, 20 апреля, 7, 10 мая, 22 июня, 19, 24 июля, 2, 18 октября, 8, 27 ноября, 1, 6 декабря 2007 г., 3 марта, 29 апреля, 13, 16 мая 2008 г.)

**Принят Государственной Думой 20 декабря 2001 года**

**Одобрено Советом Федерации 26 декабря 2001 года**

**Статья 6.8.** Незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов

Незаконные приобретение, хранение, перевозка, изготовление, переработка без цели сбыта наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов - влечет наложение административного штрафа в размере от пятисот до одной тысячи рублей или административный арест на срок до пятнадцати суток.

**Примечание.** Лицо, добровольно сдавшее приобретенные без цели сбыта наркотические средства или психотропные вещества, а также их аналоги, освобождается от административной ответственности за данное административное правонарушение.

**Статья 6.9.** Потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача

Потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача, за исключением случаев, предусмотренных частью 3 статьи 20.20, статьей 20.22 настоящего Кодекса, -

влечет наложение административного штрафа в размере от пятисот до одной тысячи рублей или административный арест на срок до пятнадцати суток.

**Примечание.** Лицо, добровольно обратившееся в лечебно-профилактическое учреждение для лечения в связи с потреблением наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача, освобождается от административной ответственности за данное правонарушение. Лицо, в установленном порядке признанное больным наркоманией, может быть с его согласия направлено на медицинское и социальное восстановление в лечебно-профилактическое учреждение и в связи с этим освобождается от административной ответственности за совершение правонарушений, связанных с потреблением наркотических средств или психотропных веществ.

**Статья 6.10.** Вовлечение несовершеннолетнего в употребление пива и напитков, изготавливаемых на его основе, спиртных напитков или одурманивающих веществ

1. Вовлечение несовершеннолетнего в употребление пива и напитков, изготавливаемых на его основе, -

влечет наложение административного штрафа в размере от ста до трехсот рублей.

2. Вовлечение несовершеннолетнего в употребление спиртных напитков или одурманивающих веществ -

влечет наложение административного штрафа в размере от пятисот до одной тысячи рублей.

3. Те же действия, совершенные родителями или иными законными представителями несовершеннолетних, а также лицами, на которых возложены обязанности по обучению и воспитанию несовершеннолетних, влекут наложение административного штрафа в размере от одной тысячи пятисот до двух тысяч рублей.

**Примечание.** Под пивом и напитками, изготавливаемыми на его основе, в части 1 настоящей статьи, части 4 статьи 14.16, части 1 статьи 20.20 и статье 20.22 настоящего Кодекса следует понимать пиво с содержанием этилового спирта более 0,5 процента объема готовой продукции и изготавливаемые на основе пива напитки с указанным содержанием этилового спирта.

**Статья 6.13.** Пропаганда наркотических средств, психотропных веществ или их прекурсоров

Пропаганда либо незаконная реклама наркотических средств, психотропных веществ или их прекурсоров -

влечет наложение административного штрафа на граждан в размере от двух тысяч до двух тысяч пятисот рублей с конфискацией рекламной продукции и оборудования, использованного для ее изготовления, или без таковой; на должностных лиц - от четырех тысяч до пяти тысяч рублей; на лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, - от четырех тысяч до пяти тысяч рублей с конфискацией рекламной продукции и оборудования, использованного для ее изготовления, или без таковой либо административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток с конфискацией рекламной продукции и оборудования, использованного для ее изготовления, или без таковой; на юридических лиц - от сорока тысяч до пятидесяти тысяч рублей с конфискацией рекламной продукции и оборудования, использованного для ее изготовления, или без таковой либо административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток с конфискацией рекламной продукции и оборудования, использованного для ее изготовления, или без таковой.

**Примечание.** Не является административным правонарушением распространение в специализированных изданиях, рассчитанных на медицинских и фармацевтических работников, сведений о разрешенных к применению в медицинских целях наркотических средствах, психотропных веществах и их прекурсорах.

**Статья 20.20.** Распитие пива и напитков, изготавливаемых на его основе, алкогольной и спиртосодержащей продукции либо потребление наркотических средств или психотропных веществ в общественных местах

1. Распитие пива и напитков, изготавливаемых на его основе, а также алкогольной и спиртосодержащей продукции с содержанием этилового спирта менее 12 процентов объема готовой продукции в детских, образовательных и медицинских организациях, на всех видах общественного транспорта (транспорта общего пользования) городского и пригородного сообщения, в организациях культуры (за исключением расположенных в них организаций или пунктов общественного питания, в том числе без образования юридического лица), физкультурно-оздоровительных и спортивных сооружениях -

влечет наложение административного штрафа в размере от ста до трехсот рублей.

2. Распитие алкогольной и спиртосодержащей продукции с содержанием этилового спирта 12 и более процентов объема готовой продукции на улицах, стадионах, в скверах, парках, в транспортном средстве общего пользования, в других общественных местах (в том числе указанных в части 1 настоящей статьи), за исключением организаций торговли и общественного питания, в которых разрешена продажа алкогольной продукции в розлив, -

влечет наложение административного штрафа в размере от трехсот до пятисот рублей.

3. Потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо потребление иных одурманивающих веществ на улицах, стадионах, в скверах, парках, в транспортном средстве общего пользования, а также в других общественных местах -

влечет наложение административного штрафа в размере от одной тысячи до одной тысячи пятисот рублей.

**Статья 20.21.** Появление в общественных местах в состоянии опьянения

Появление на улицах, стадионах, в скверах, парках, в транспортном средстве общего пользования, в других общественных местах в состоянии опьянения, оскорбляющем человеческое достоинство и общественную нравственность, -

влечет наложение административного штрафа в размере от ста до пятисот рублей или административный арест на срок до пятнадцати суток.

**Статья 20.22.** Появление в состоянии опьянения несовершеннолетних, а равно распитие ими пива и напитков, изготавливаемых на его основе, алкогольной и спиртосодержащей продукции, потребление ими наркотических средств или психотропных веществ в общественных местах

Появление в состоянии опьянения несовершеннолетних в возрасте до шестнадцати лет, а равно распитие ими пива и напитков, изготавливаемых на его основе, алкогольной и спиртосодержащей продукции, потребление ими наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача, иных



одурманивающих веществ на улицах, стадионах, в скверах, парках, в транспортном средстве общего пользования, в других общественных местах - влечет наложение административного штрафа на родителей или иных законных представителей несовершеннолетних в размере от трехсот до пятисот рублей.

**Уголовно-исполнительный кодекс РФ от 8 января 1997 г. N 1-ФЗ**  
(с изменениями от 8 января, 21, 24 июля 1998 г., 16 марта 1999 г., 9, 20 марта, 19 июня 2001 г., 11 июня, 8 декабря 2003 г., 29 июня, 22 августа, 4 ноября 2004 г., 1 февраля, 1 апреля, 9 мая 2005 г., 5, 9 января, 3 апреля, 2 мая, 30 декабря 2006 г., 6 июня, 19, 21, 24 июля, 2 октября, 1 декабря 2007 г., 3 апреля 2008 г.)

**Принят Государственной Думой 18 декабря 1996 года**

**Одобен Советом Федерации 25 декабря 1996 года**

**Статья 18. Применение к осужденным мер медицинского характера**

1. К осужденным к ограничению свободы, аресту, лишению свободы, страдающим психическими расстройствами, не исключающими вменяемости, учреждениями, исполняющими указанные виды наказаний, по решению суда применяются принудительные меры медицинского характера.

2. Если во время отбывания указанных в части первой настоящей статьи видов наказаний будет установлено, что осужденный страдает психическим расстройством, не исключающим вменяемости, которое связано с опасностью для себя или других лиц, администрация учреждения, исполняющего указанные виды наказаний, направляет в суд представление о применении к такому осужденному принудительных мер медицинского характера.

3. К осужденным к наказаниям, указанным в части первой настоящей статьи, больным алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией, ВИЧ-инфицированным осужденным, а также осужденным, больным открытой формой туберкулеза или не прошедшим полного курса лечения венерического заболевания, учреждением, исполняющим указанные виды наказаний, по решению медицинской комиссии применяется обязательное лечение.

**Уголовный кодекс РФ от 13 июня 1996 г. N 63-ФЗ**

(с изменениями от 27 мая, 25 июня 1998 г., 9 февраля, 15, 18 марта, 9 июля 1999 г., 9, 20 марта, 19 июня, 7 августа, 17 ноября, 29 декабря 2001 г., 4, 14 марта, 7 мая, 25 июня, 24, 25 июля, 31 октября 2002 г., 11 марта, 8 апреля, 4, 7 июля, 8 декабря 2003 г., 21, 26 июля, 28 декабря 2004 г., 21 июля, 19 декабря 2005 г., 5 января, 27 июля, 4, 30 декабря 2006 г., 9 апреля, 10 мая, 24 июля, 4 ноября, 1, 6 декабря 2007 г., 14 февраля, 8 апреля, 13 мая 2008 г.)

**Принят Государственной Думой 24 мая 1996 года**

**Одобен Советом Федерации 5 июня 1996 года**

**Статья 73. Условное осуждение**

1. Если, назначив исправительные работы, ограничение по военной службе,

ограничение свободы, содержание в дисциплинарной воинской части или лишение свободы на срок до восьми лет, суд придет к выводу о возможности исправления осужденного без реального отбывания наказания, он постановляет считать назначенное наказание условным.

2. При назначении условного осуждения суд учитывает характер и степень общественной опасности совершенного преступления, личность виновного, в том числе смягчающие и отягчающие обстоятельства.

3. При назначении условного осуждения суд устанавливает испытательный срок, в течение которого условно осужденный должен своим поведением доказать свое исправление. В случае назначения лишения свободы на срок до одного года или более мягкого вида наказания испытательный срок должен быть не менее шести месяцев и не более трех лет, а в случае назначения лишения свободы на срок свыше одного года - не менее шести месяцев и не более пяти лет.

4. При условном осуждении также могут быть назначены дополнительные виды наказаний.

5. Суд, назначая условное осуждение, может возложить на условно осужденного исполнение определенных обязанностей: не менять постоянного места жительства, работы, учебы без уведомления специализированного государственного органа, осуществляющего исправление осужденного, не посещать определенные места, пройти курс лечения от алкоголизма, наркомании, токсикомании или венерического заболевания, осуществлять материальную поддержку семьи. Суд может возложить на условно осужденного исполнение и других обязанностей, способствующих его исправлению.

6. Контроль за поведением условно осужденного осуществляется уполномоченным на то специализированным государственным органом, а в отношении военнослужащих - командованием воинских частей и учреждений.

7. В течение испытательного срока суд по представлению органа, осуществляющего контроль за поведением условно осужденного, может отменить полностью или частично либо дополнить ранее установленные для условно осужденного обязанности.

### **Федеральный закон от 3 апреля 1995 г. N 40-ФЗ**

#### **"О федеральной службе безопасности"**

**(с изменениями от 30 декабря 1999 г., 7 ноября 2000 г., 30 декабря 2001 г., 7 мая, 25 июля 2002 г., 10 января, 30 июня 2003 г., 22 августа 2004 г., 7 марта 2005 г., 15 апреля, 27 июля 2006 г., 5, 24 июля, 4 декабря 2007 г.)**

**Принят Государственной Думой 22 февраля 1995 года**

#### **Статья 10. Борьба с преступностью**

Органы Федеральной службы безопасности в соответствии с законодательством Российской Федерации проводят оперативно-розыскные мероприятия по выявлению, предупреждению, пресечению и раскрытию шпионажа, организованной преступности, коррупции, незаконного оборота оружия и наркотических средств, контрабанды, представляющих угрозу

безопасности Российской Федерации, и преступлений, дознание и предварительное следствие по которым отнесены законом к их ведению, а также по выявлению, предупреждению, пресечению и раскрытию деятельности незаконных вооруженных формирований, преступных групп, отдельных лиц и общественных объединений, ставящих своей целью насильственное изменение конституционного строя Российской Федерации.

На органы федеральной службы безопасности федеральными законами и иными нормативными правовыми актами федеральных органов государственной власти могут возлагаться и другие задачи в сфере борьбы с преступностью.

Деятельность органов федеральной службы безопасности в сфере борьбы с преступностью осуществляется в соответствии с законодательством об оперативно-розыскной деятельности, уголовным и уголовно-процессуальным законодательством Российской Федерации, а также настоящим Федеральным законом.

### **Указ Президента РФ от 18 октября 2007 г. N 1374**

#### **"О дополнительных мерах по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров"**

В целях совершенствования государственного управления в области противодействия незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров постановляю:

1. Образовать Государственный антинаркотический комитет (далее - Комитет).

2. Установить, что председателем Государственного антинаркотического комитета (далее - председатель Комитета) по должности является директор Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков.

3. Образовать антинаркотические комиссии в субъектах Российской Федерации для координации деятельности территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления муниципальных образований по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.

Руководителями антинаркотических комиссий в субъектах Российской Федерации по должности являются высшие должностные лица (руководители высших исполнительных органов государственной власти) субъектов Российской Федерации.

4. Утвердить прилагаемые:

а) Положение о Государственном антинаркотическом комитете;

б) состав Государственного антинаркотического комитета по должностям;

в) Положение об антинаркотической комиссии в субъекте Российской Федерации;

г) состав антинаркотической комиссии в субъекте Российской Федерации по должностям.

5. Образовать в составе Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков аппарат Государственного антинаркотического комитета для организационного и материально-технического обеспечения деятельности Комитета.

6. Установить, что:

а) регламент антинаркотической комиссии в субъекте Российской Федерации утверждается председателем Комитета;

б) организационное обеспечение деятельности антинаркотических комиссий в субъектах Российской Федерации осуществляется высшими должностными лицами (руководителями высших исполнительных органов государственной власти) субъектов Российской Федерации.

7. Установить, что:

а) структура, штатная численность и порядок комплектования аппарата Комитета определяются директором Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков в пределах штатной численности органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ;

б) должности в аппарате Комитета подлежат замещению сотрудниками и федеральными государственными гражданскими служащими органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

8. Председателю Комитета:

а) в месячный срок утвердить персональный состав Комитета;

б) в 2-месячный срок утвердить положение об аппарате Комитета;

в) в 3-месячный срок утвердить регламент Комитета и регламент антинаркотической комиссии в субъекте Российской Федерации.

9. Правительству Российской Федерации:

а) в 2-месячный срок представить предложения по приведению актов Президента Российской Федерации в соответствие с настоящим Указом;

б) в 3-месячный срок решить в установленном порядке финансовые, материально-технические и иные вопросы, связанные с реализацией настоящего Указа;

в) привести свои акты в соответствие с настоящим Указом.

10. Директору Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков представить в пределах установленной компетенции предложения по приведению актов Президента Российской Федерации в соответствие с настоящим Указом.

11. Настоящий Указ вступает в силу со дня его подписания.

Президент Российской Федерации

В. Путин

Москва, Кремль

18 октября 2007 года

№ 1374

**Положение**  
**о Государственном антинаркотическом комитете**  
**(утв. Указом Президента РФ от 18 октября 2007 г. N 1374)**

1. Государственный антинаркотический комитет (далее - Комитет) является органом, обеспечивающим координацию деятельности федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления муниципальных образований по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также осуществляющим подготовку соответствующих предложений Президенту Российской Федерации.

2. Комитет в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, а также настоящим Положением.

3. Комитет осуществляет свою деятельность во взаимодействии с федеральными органами исполнительной власти, антинаркотическими комиссиями в субъектах Российской Федерации, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления муниципальных образований, общественными объединениями и организациями.

4. Основными задачами Комитета являются:

а) подготовка предложений Президенту Российской Федерации по формированию государственной политики в области противодействия незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, по совершенствованию законодательства Российской Федерации в этой области, а также представление ежегодных докладов о деятельности Комитета;

б) координация деятельности федеральных органов исполнительной власти и антинаркотических комиссий в субъектах Российской Федерации по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также организация их взаимодействия с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления муниципальных образований, общественными объединениями и организациями;

в) разработка мер, направленных на противодействие незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, в том числе на профилактику этого оборота, а также на повышение эффективности реализации федеральных целевых программ в этой области;

г) участие в международном сотрудничестве в области противодействия незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, в том числе в подготовке проектов международных договоров Российской Федерации;

д) решение иных задач, предусмотренных законодательством Российской Федерации о наркотических средствах, психотропных веществах и их

прекурсорах.

5. Для осуществления своих задач Комитет имеет право:

а) принимать решения, касающиеся организации, координации, совершенствования и оценки эффективности деятельности федеральных органов исполнительной власти и антинаркотических комиссий в субъектах Российской Федерации по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также осуществлять контроль за исполнением этих решений;

б) вносить в установленном порядке предложения по вопросам, требующим решения Президента Российской Федерации или Правительства Российской Федерации;

в) создавать межведомственные рабочие группы для изучения вопросов, касающихся противодействия незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также для подготовки проектов соответствующих решений Комитета;

г) запрашивать и получать в установленном порядке необходимые материалы и информацию от федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления муниципальных образований, общественных объединений, организаций и должностных лиц;

д) заслушивать на своих заседаниях должностных лиц федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации по вопросам противодействия незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров;

е) привлекать для участия в работе Комитета должностных лиц и специалистов федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления муниципальных образований, а также представителей общественных объединений и организаций (с их согласия).

6. Руководство деятельностью Комитета осуществляет председатель Государственного антинаркотического комитета (далее - председатель Комитета).

7. Комитет осуществляет свою деятельность на плановой основе в соответствии с регламентом, утверждаемым председателем Комитета.

8. Заседания Комитета проводятся не реже одного раза в два месяца. В случае необходимости по решению председателя Комитета могут проводиться внеочередные заседания Комитета.

9. Присутствие на заседании Комитета его членов обязательно.

Члены Комитета обладают равными правами при обсуждении рассматриваемых на заседании вопросов.

Члены Комитета не вправе делегировать свои полномочия иным лицам. В случае невозможности присутствия члена Комитета на заседании он обязан заблаговременно известить об этом председателя Комитета.

Лицо, исполняющее обязанности руководителя федерального органа исполнительной власти или иного должностного лица, являющегося членом Комитета, принимает участие в заседании Комитета с правом совещательного

голоса.

Заседание Комитета считается правомочным, если на нем присутствует более половины его членов.

В зависимости от вопросов, рассматриваемых на заседаниях Комитета, к участию в заседаниях Комитета могут привлекаться иные лица.

10. Решение Комитета оформляется протоколом, который подписывается председателем Комитета.

Для реализации решений Комитета могут подготавливаться проекты указов, распоряжений и поручений Президента Российской Федерации, а также проекты постановлений и распоряжений Правительства Российской Федерации, которые представляются на рассмотрение в установленном порядке.

В случае если указанные проекты были рассмотрены и одобрены на заседании Комитета, их согласование с органами государственной власти, представители которых присутствовали на заседании, при представлении проектов на рассмотрение в установленном порядке не требуется.

Федеральные органы исполнительной власти, представители которых входят в состав Комитета, принимают акты (совместные акты) для реализации решений Комитета.

11. Комитет имеет бланк со своим наименованием и эмблему.

## **Состав**

### **Государственного антинаркотического комитета по должностям (утв. Указом Президента РФ от 18 октября 2007 г. N 1374)**

Директор ФСКН России (председатель Комитета)

Министр здравоохранения и социального развития Российской Федерации  
(заместитель председателя Комитета)

Заместитель директора ФСКН России - руководитель аппарата  
Государственного антинаркотического комитета (заместитель председателя  
Комитета)

Помощник Президента Российской Федерации - начальник Контрольного  
управления Президента Российской Федерации

Заместитель Председателя Совета Федерации Федерального Собрания  
Российской Федерации (по согласованию)

Заместитель Председателя Государственной Думы Федерального Собрания  
Российской Федерации (по согласованию)

Министр внутренних дел Российской Федерации

Министр информационных технологий и связи Российской Федерации

Министр культуры и массовых коммуникаций Российской Федерации

Министр образования и науки Российской Федерации

Министр транспорта Российской Федерации

Министр экономического развития и торговли Российской Федерации

Директор ФСБ России

Руководитель ФТС России

Директор ФМС России

Директор ФСИН России  
Руководитель Росздравнадзора  
Руководитель Роскультуры  
Руководитель Рассвязьохранкультуры  
Руководитель Роспечати  
Руководитель Роспотребнадзора  
Руководитель Роспрома  
Руководитель Россельхознадзора  
Руководитель Росспорта  
Руководитель Росстата  
Руководитель Росфинмониторинга  
Заместитель Секретаря Совета Безопасности Российской Федерации  
Представитель МИДа России (по согласованию)

**Положение**  
**об антинаркотической комиссии в субъекте Российской Федерации**  
**(утв. Указом Президента РФ от 18 октября 2007 г. N 1374)**

1. Антинаркотическая комиссия в субъекте Российской Федерации (далее - комиссия) является органом, обеспечивающим координацию деятельности территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации и органов местного самоуправления муниципальных образований по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.

2. Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации, решениями Государственного антинаркотического комитета, а также настоящим Положением.

3. Комиссия осуществляет свою деятельность во взаимодействии с Государственным антинаркотическим комитетом, аппаратом полномочного представителя Президента Российской Федерации в федеральном округе, территориальными органами федеральных органов исполнительной власти, органами государственной власти субъекта Российской Федерации, органами местного самоуправления муниципальных образований, общественными объединениями и организациями.

4. Основными задачами комиссии являются:

а) участие в формировании и реализации на территории субъекта Российской Федерации государственной политики в области противодействия незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подготовка предложений председателю Государственного антинаркотического комитета по совершенствованию законодательства



Российской Федерации в этой области, а также представление ежегодных докладов о деятельности комиссии;

б) координация деятельности территориальных органов федеральных органов исполнительной власти и органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также организация их взаимодействия с органами местного самоуправления муниципальных образований, общественными объединениями и организациями;

в) разработка мер, направленных на противодействие незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, в том числе на профилактику этого оборота, а также на повышение эффективности реализации региональных целевых программ в этой области;

г) анализ эффективности деятельности органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации и органов местного самоуправления муниципальных образований по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров;

д) сотрудничество с органами государственной власти других субъектов Российской Федерации в области противодействия незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, в том числе подготовка проектов соответствующих совместных решений;

е) рассмотрение в установленном законодательством Российской Федерации порядке предложений о дополнительных мерах социальной защиты лиц, осуществляющих борьбу с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров и (или) привлекаемых к этой деятельности, а также по социальной реабилитации лиц, больных наркоманией;

ж) решение иных задач, предусмотренных законодательством Российской Федерации о наркотических средствах, психотропных веществах и их прекурсорах.

5. Для осуществления своих задач комиссия имеет право:

а) принимать в пределах своей компетенции решения, касающиеся организации, координации, совершенствования и оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации и органов местного самоуправления муниципальных образований по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также осуществлять контроль за исполнением этих решений;

б) вносить председателю Государственного антинаркотического комитета предложения по вопросам, требующим решения Президента Российской Федерации или Правительства Российской Федерации;

в) рекомендовать руководителям органов местного самоуправления муниципальных образований создавать антинаркотические комиссии в муниципальных образованиях;

г) создавать рабочие группы для изучения вопросов, касающихся противодействия незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также для подготовки проектов соответствующих

решений комиссии;

д) запрашивать и получать в установленном законодательством Российской Федерации порядке необходимые материалы и информацию от территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, органов государственной власти субъекта Российской Федерации, органов местного самоуправления муниципальных образований, общественных объединений, организаций и должностных лиц;

е) привлекать для участия в работе комиссии должностных лиц и специалистов территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, органов государственной власти субъекта Российской Федерации, органов местного самоуправления муниципальных образований, а также представителей общественных объединений и организаций (с их согласия).

6. Комиссия осуществляет свою деятельность на плановой основе в соответствии с регламентом, утверждаемым председателем Государственного антинаркотического комитета.

7. Заседания комиссии проводятся не реже одного раза в квартал. В случае необходимости по решению председателя комиссии могут проводиться внеочередные заседания комиссии.

8. Присутствие на заседании комиссии ее членов обязательно.

Члены комиссии обладают равными правами при обсуждении рассматриваемых на заседании вопросов.

Члены комиссии не вправе делегировать свои полномочия иным лицам. В случае невозможности присутствия члена комиссии на заседании он обязан заблаговременно известить об этом председателя комиссии.

Лицо, исполняющее обязанности руководителя территориального органа федерального органа исполнительной власти или иного должностного лица, являющегося членом комиссии, принимает участие в заседании комиссии с правом совещательного голоса.

Заседание комиссии считается правомочным, если на нем присутствует более половины ее членов.

В зависимости от рассматриваемых вопросов к участию в заседаниях комиссии могут привлекаться иные лица.

9. Решение комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем комиссии.

Для реализации решений комиссии могут подготавливаться проекты нормативных актов высшего должностного лица (руководителя высшего исполнительного органа государственной власти) субъекта Российской Федерации, которые представляются на рассмотрение в установленном порядке.

Руководители территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации, входящие в состав комиссии, могут принимать акты (совместные акты) для реализации решений комиссии.

10. Организационное обеспечение деятельности комиссии осуществляется высшим должностным лицом (руководителем высшего исполнительного органа государственной власти) субъекта Российской Федерации (председателем

комиссии).

В этих целях высшее должностное лицо (руководитель высшего исполнительного органа государственной власти) субъекта Российской Федерации (председатель комиссии) в пределах своей компетенции определяет структурное подразделение органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации (аппарат комиссии) для организационного обеспечения деятельности комиссии, а также назначает должностное лицо (руководителя аппарата комиссии), ответственное за организацию этой работы.

11. Основными задачами аппарата комиссии являются:

- а) разработка проекта плана работы комиссии;
- б) обеспечение подготовки и проведения заседаний комиссии;
- в) обеспечение контроля за исполнением решений комиссии;
- г) мониторинг общественно-политических, социально-экономических и иных процессов в субъекте Российской Федерации, оказывающих влияние на развитие ситуации в области противодействия незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, выработка предложений по ее улучшению;
- д) обеспечение взаимодействия комиссии с аппаратом Государственного антинаркотического комитета;
- е) организация и координация деятельности рабочих групп комиссии;
- ж) обеспечение деятельности комиссии по координации работы антинаркотических комиссий в муниципальных образованиях;
- з) организация и ведение делопроизводства комиссии.

12. Информационно-аналитическое обеспечение деятельности комиссии осуществляют в установленном порядке территориальные органы федеральных органов исполнительной власти и органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации, руководители которых являются членами комиссии.

13. Комиссия имеет бланк со своим наименованием.

**Состав**  
**антинаркотической комиссии в субъекте Российской Федерации по**  
**должностям**  
**(утв. Указом Президента РФ от 18 октября 2007 г. N 1374)**

Высшее должностное лицо (руководитель высшего исполнительного органа государственной власти) субъекта Российской Федерации (председатель комиссии)

Начальник территориального органа ФСКН России (заместитель председателя комиссии)

Главный федеральный инспектор по субъекту Российской Федерации  
Представитель законодательного (представительного) органа государственной власти субъекта Российской Федерации (по согласованию)

Начальник территориального органа МВД России

Начальник территориального органа ФСБ России

Начальники таможенных органов, регионом деятельности которых определена территория субъекта Российской Федерации

Руководитель органа здравоохранения в субъекте Российской Федерации

Руководитель органа образования в субъекте Российской Федерации.

### **Основы законодательства Российской Федерации**

#### **об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. N 5487-1**

(с изменениями от 24 декабря 1993 г., 2 марта 1998 г., 20 декабря 1999 г., 2 декабря 2000 г., 10 января, 27 февраля, 30 июня 2003 г., 29 июня, 22 августа, 1, 29 декабря 2004 г., 7 марта, 21, 31 декабря 2005 г., 2 февраля, 29 декабря 2006 г., 24 июля, 18 октября 2007 г.)

#### **Статья 24. Права несовершеннолетних**

В интересах охраны здоровья несовершеннолетние имеют право на:

1) диспансерное наблюдение и лечение в детской и подростковой службах в порядке, устанавливаемом федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения, и на условиях, определяемых органами государственной власти субъектов Российской Федерации;

2) утратил силу с 1 января 2005 г.

3) санитарно-гигиеническое образование, на обучение и труд в условиях, отвечающих их физиологическим особенностям и состоянию здоровья и исключающих воздействие на них неблагоприятных факторов;

4) бесплатную медицинскую консультацию при определении профессиональной пригодности в порядке и на условиях, устанавливаемых органами государственной власти субъектов Российской Федерации;

5) получение необходимой информации о состоянии здоровья в доступной для них форме.

Несовершеннолетние - больные наркоманией в возрасте старше 16 лет, иные несовершеннолетние в возрасте старше 15 лет имеют право на добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него в соответствии со статьями 32, 33, 34 настоящих основ.

Несовершеннолетние с недостатками физического или психического развития по заявлению родителей или лиц, их заменяющих, могут содержаться в учреждениях системы социальной защиты в порядке и на условиях, устанавливаемых органами государственной власти субъектов Российской Федерации.

**Правила**  
**допуска лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными**  
**веществами**  
**(утв. постановлением Правительства РФ от 6 августа 1998 г. N 892)**  
**(с изменениями от 6 февраля 2004 г.)**

1. Настоящие Правила, разработанные в соответствии с Федеральным законом "О наркотических средствах и психотропных веществах", определяют порядок допуска к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами лиц, которые в силу своих служебных обязанностей получают непосредственный доступ к наркотическим средствам и психотропным веществам.

2. Допуск лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами осуществляется руководителями организаций, учреждений и предприятий независимо от их организационно-правовой формы (далее именуются - организации) или лицами, их замещающими.

3. Допуск лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами предусматривает ознакомление этих лиц с законодательством Российской Федерации о наркотических средствах и психотропных веществах, а также включение в трудовой договор (контракт) взаимных обязательств администрации организации и лица, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

4. Не допускаются к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами лица:

не достигшие 18-летнего возраста;

имеющие непогашенную или неснятую судимость за преступление средней тяжести, тяжкое преступление, особо тяжкое преступление, либо преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в том числе совершенное за пределами Российской Федерации;

*См. Инструкцию Инструкция об организации работы по выдаче заключений об отсутствии у работников, которые в силу своих служебных обязанностей получают доступ непосредственно к наркотическим средствам и психотропным веществам, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в том числе совершенное вне пределов Российской Федерации, а равно о том, что указанным работникам не предъявлено обвинение в совершении преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ, утвержденную приказом Федеральной службы РФ по контролю за оборотом наркотиков от 19 июля 2005 г. N 231*

которым предъявлено обвинение в совершении преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ;

больные наркоманией, токсикоманией и хроническим алкоголизмом;

признанные в установленном порядке непригодными к выполнению работ,

связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

5. Подготовка материалов на лиц, оформляемых на работу с наркотическими средствами и психотропными веществами, осуществляется управлениями (отделами) кадров, а в случае их отсутствия - работником, ведущим кадровую работу в организации.

6. В целях получения сведений, указанных в пункте 4 настоящих Правил, руководитель организации или лицо, его замещающее, направляет соответствующие запросы в органы по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ по месту нахождения этой организации с приложением анкеты лица, оформляемого на работу с наркотическими средствами и психотропными веществами, и в учреждение здравоохранения по месту жительства этого лица. Запросы в органы по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ могут направляться общим списком.

Направлять граждан в органы по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ и в учреждения здравоохранения за требуемыми документами не допускается.

7. На основании полученных из органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ и учреждений здравоохранения данных управлением (отделом) кадров, а в случае их отсутствия - работником, ведущим кадровую работу в организации, составляется письменное заключение о возможности допуска лица к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, которое утверждается руководителем организации или лицом, его замещающим.

До утверждения этого документа подписание трудового договора (контракта) не допускается.

8. Гражданин вправе обжаловать в установленном порядке отказ в допуске к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами.

9. Трудовой договор (контракт) с лицом, допущенным к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, может быть расторгнут в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, а также при выяснении обстоятельств, предусмотренных пунктом 4 настоящих Правил.

10. Студентам образовательных учреждений высшего и среднего профессионального образования разрешается работать в ходе учебного процесса с наркотическими средствами и психотропными веществами только в присутствии лиц, допущенных к работе с ними в установленном порядке.

11. Лица, виновные в нарушении настоящих Правил, несут ответственность согласно законодательству Российской Федерации.

**ПРИКАЗ МИНЗДРАВА СССР ОТ 12.09.88 N 704 О СРОКАХ  
ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ,  
НАРКОМАНИЯМИ И ТОКСИКОМАНИЯМИ**

**По состоянию на 18 октября 2006 года  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР**

**ПРИКАЗ**  
12 сентября 1988 г.  
N 704

**О СРОКАХ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ  
БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ, НАРКОМАНИЯМИ  
И ТОКСИКОМАНИЯМИ**

За последние годы в стране создана широкая сеть наркологических учреждений (подразделений), позволяющая организовать привлечение к лечению больных алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями на более ранних стадиях заболевания. В результате значительная часть больных, состоящих на диспансерном учете в наркологических учреждениях, представлена социально сохранными лицами, имеющими положительные установки на лечение.

В целях дальнейшего повышения эффективности работы лечебно-профилактических учреждений (подразделений), осуществляющих диспансерное наблюдение больных алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями:

**I. УТВЕРЖДАЮ:**

Инструкцию о порядке диспансерного учета больных хроническим алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями и профилактического наблюдения лиц, злоупотребляющих алкоголем, замеченных в немедицинском потреблении наркотических и других одурманивающих средств без клинических проявлений заболевания (приложение).

**II. ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Министрам здравоохранения союзных и автономных республик, заведующим краевыми, областными отделами здравоохранения, начальникам главных управлений (управлений) здравоохранения:

1.1. Обязать руководителей наркологических учреждений (подразделений) осуществлять диспансерный учет и динамическое наблюдение больных хроническим алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями и профилактическое наблюдение лиц, злоупотребляющих алкоголем, замеченных в немедицинском потреблении наркотических и других одурманивающих средств, в соответствии с порядком, утвержденным данным приказом.

1.2. Обязать главных врачей лечебно-профилактических учреждений, осуществляющих наркологическую помощь населению, вывесить на видных местах информацию, содержащую основные положения инструкции о порядке диспансерного учета и профилактического наблюдения наркологических контингентов.

1.3. При проверке деятельности наркологических учреждений (подразделений) учитывать выполнение требований Инструкции, утвержденной настоящим приказом.

2. Считать утратившими силу следующие распорядительные документы Минздрава СССР:

- приказ от 23.03.76 г. N 291 "Об утверждении обязательных минимальных курсов лечения больных хроническим алкоголизмом";

- приказ от 19.04.78 г. N 388 "Об утверждении обязательных минимальных курсов лечения больных наркоманиями и токсикоманиями";

- "Временная инструкция об основных принципах построения картотеки диспансерного учета и динамического наблюдения наркологических больных" от 20.11.80 г.;

- "Инструкция о профилактической медицинской помощи лицам, склонным к злоупотреблению алкоголем" от 5.06.81 г. N 21-11/79-27.

Органам здравоохранения на местах разрешается размножить настоящий приказ в необходимом количестве экземпляров.

Заместитель Министра  
здравоохранения СССР

А.М.МОСКВИЧЕВ

Приложение  
к приказу Министерства  
здравоохранения СССР  
от 12 сентября 1988 г. N 704

**ИНСТРУКЦИЯ  
О ПОРЯДКЕ ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА БОЛЬНЫХ  
ХРОНИЧЕСКИМ АЛКОГОЛИЗМОМ, НАРКОМАНИЯМИ,  
ТОКСИКОМАНИЯМИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО  
НАБЛЮДЕНИЯ ЛИЦ, ЗЛУОПОТРЕБЛЯЮЩИХ  
АЛКОГОЛЕМ, ЗАМЕЧЕННЫХ В НЕМЕДИЦИНСКОМ  
ПОТРЕБЛЕНИИ НАРКОТИЧЕСКИХ И ДРУГИХ  
ОДУРМАНИВАЮЩИХ СРЕДСТВ БЕЗ КЛИНИЧЕСКИХ  
ПРОЯВЛЕНИЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Диспансерному учету и динамическому наблюдению в амбулаторных наркологических учреждениях (подразделениях) подлежат все лица, которым установлены диагнозы: хронический алкоголизм, наркомания, токсикомания. Исключение составляют лица, обращающиеся за наркологической помощью в



кабинеты (отделения) для анонимного лечения больных алкоголизмом и хозрасчетные наркологические амбулатории (кабинеты).

Порядок работы хозрасчетных наркологических амбулаторий (кабинетов) и кабинетов (отделений) для анонимного лечения больных алкоголизмом определяется соответствующими документами Минздрава СССР.

За лицами, обратившимися за наркологической помощью самостоятельно или по направлению различных общественных организаций, лечебно-профилактических учреждений, предприятий и организаций, органов внутренних дел, у которых злоупотребление алкоголем, наркотическими и другими одурманивающими средствами не сопровождается клиническими проявлениями заболевания (в дальнейшем по тексту группа риска), организуется профилактическое наблюдение.

На всех наркологических больных и лиц группы риска в установленном порядке заполняется медицинская карта амбулаторного наркологического больного (ф. N 025-5/у-88) и контрольная карта диспансерного наблюдения за психически больным (ф. N 030-1/у).

Диспансерный учет больных хроническим алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями и профилактическое наблюдение лиц группы риска осуществляются по месту жительства, в территориальных наркологических учреждениях (подразделениях). Диагноз наркологического заболевания может быть установлен как в амбулаторных, так и в стационарных условиях только врачом психиатром - наркологом в соответствии с принципами деонтологии и строгим соблюдением действующих документов Минздрава СССР. В отдельных случаях диагноз наркологического заболевания может быть установлен при обследовании и лечении в психиатрических (психоневрологических) учреждениях, однако, окончательное решение вопроса о необходимости диспансерного учета (профилактического наблюдения) в данных случаях принимается участковым врачом психиатром - наркологом по месту жительства больного (лица группы риска) по получении соответствующих материалов и при необходимости после дополнительного обследования.

В сложных и сомнительных случаях диагноз заболевания целесообразно устанавливать врачебно-консультативной комиссией наркологического учреждения.

При установлении диагноза хронического алкоголизма, наркомании и токсикомании больные в обязательном порядке предупреждаются о социально-правовых аспектах, связанных с наличием наркологических заболеваний (ограничения на определенные виды трудовой деятельности, возможность принудительного лечения и т.д.). Аналогичная работа проводится с лицами, замеченными в немедицинском потреблении наркотических средств.

Порядок постановки на учет в наркологических учреждениях (подразделениях) лиц с немедицинским потреблением наркотических и других одурманивающих средств изложен в приказе Минздрава СССР и МВД СССР от 20.05.1988 г. N 402/109.

## 2. СРОКИ ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА БОЛЬНЫХ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЛИЦ ГРУППЫ РИСКА В НАРКОЛОГИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ (ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ)

За время диспансерного учета больные должны получить квалифицированную медицинскую помощь, обеспечивающую состояние длительной ремиссии. В случае выполнения больным всех назначений лечащего врача, соблюдения сроков явок в наркологические учреждения (подразделения) и наступления после лечения стойкой, объективно подтвержденной ремиссии, устанавливаются следующие сроки диспансерного учета:

- а) больных хроническим алкоголизмом - 3 года;
- б) больных наркоманиями и токсикоманиями - 5 лет.

Целью профилактического наблюдения является предупреждение развития у лиц группы риска хронического алкоголизма, наркоманий и токсикоманий.

За время профилактического наблюдения лица группы риска получают необходимую медицинскую помощь, способствующую прекращению пьянства и употребления наркотических и других одурманивающих средств.

Срок профилактического наблюдения лиц, злоупотребляющих алкоголем, замеченных в немедицинском потреблении наркотических и других одурманивающих средств - 1 год.

В процессе диспансерного учета наркологические больные могут получать лечение, как в амбулаторных, так и в стационарных условиях. При этом сроки лечения устанавливаются лечащим врачом каждый раз индивидуально. Исключение составляют наркологические больные, поступившие на стационарное лечение впервые в жизни: для больных хроническим алкоголизмом срок лечения не менее 45 дней, для больных наркоманиями и токсикоманиями - не менее 60 дней.

Лица группы риска в процессе профилактического наблюдения медицинскую помощь получают преимущественно в амбулаторных условиях.

Снятие с диспансерного учета производится по следующим причинам:

- стойкая ремиссия (выздоровление);
- изменение постоянного места жительства с выездом за пределы обслуживаемой наркологическим учреждением (подразделением) территории, в том числе в связи с передачей под диспансерное наблюдение в другое наркологическое учреждение (подразделение);
- осуждение с лишением свободы на срок свыше 1 года;
- направление в лечебно-трудовой профилакторий МВД СССР (для больных наркоманиями);
- в связи со смертью.

Снятие с учета в связи со стойкой ремиссией (по выздоровлению) производится на основании заключения врачебно-консультативной комиссии учреждения, в котором наблюдался больной. В остальных случаях заключение о снятии с учета составляется лечащим врачом больного на основании официальных сообщений соответствующих органов или учреждений, при этом

заключение о снятии подписывается руководителем лечебно-профилактического учреждения, в котором наблюдался больной.

В отдельных случаях, когда наркологическое учреждение не может в течение 1 года обеспечить осмотр больного, несмотря на все принимаемые меры (в том числе обращения в местные органы внутренних дел), при отсутствии объективных сведений о его месте нахождения - данный больной снимается с диспансерного учета. Решения о снятии с учета в этих случаях также выносятся на ВКК учреждения, где наблюдался больной.

Прекращение профилактического наблюдения осуществляется в аналогичном порядке, но вместо длительной ремиссии (выздоровления) у лиц группы риска основанием для прекращения данного наблюдения является длительное (в течение года) воздержание от пьянства, прекращение употребления в немедицинских целях наркотических и других одурманивающих средств.

### 3. ПЕРИОДИЧНОСТЬ ОСМОТРОВ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ И ЛИЦ ГРУППЫ РИСКА В ПРОЦЕССЕ ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ГРУППЫ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ

Осмотры наркологических больных и лиц группы риска необходимы для осуществления контроля за состоянием больного в процессе динамического наблюдения, проведения лечения и профилактических мер медицинского характера. При этом осмотром наркологических больных или лиц группы риска может считаться только личный контакт с пациентами участкового врача психиатра - нарколога, участковой медсестры, фельдшера наркопункта, фельдшера (медсестры) социальной помощи, сопровождающийся обследованием, лечебным воздействием или назначением медикаментозных средств.

Число осмотров, приходящееся на каждого конкретного пациента в течение 1 года, зависит от группы динамического учета или наблюдения, в которую он входит, а также от индивидуальных особенностей личности и течения заболевания.

В суммарном числе осмотров при определении штатов наркологических диспансеров доля осмотров, проведенных средними медицинскими работниками на конкретном участке и на всех участках по учреждению в целом, не должна превышать 30%; в случаях значительной территориальной удаленности врачебного наркологического кабинета от места жительства пациентов в условиях сельской местности доля осмотров наркологического контингента, проведенных средними медработниками, может достигать 50 процентов.

Больные хроническим алкоголизмом включаются в одну из трех групп динамического наблюдения.

I группа:

- больные, обратившиеся за медицинской помощью впервые в жизни (вновь взятые на диспансерный учет);

- больные, у которых заболевание протекает практически без ремиссий (длительность ремиссий менее 1 года);

- больные, выписанные из лечебно-трудовых профилакториев (ЛТП) и освобожденные из исправительно-трудовых учреждений МВД СССР, где к ним применялись принудительные меры медицинского характера в соответствии со статьей 62 УК РСФСР и аналогичных статей УК союзных республик;

- больные после принудительного лечения в специальных наркологических отделениях для принудительного лечения больных хроническим алкоголизмом с тяжелыми сопутствующими заболеваниями.

- Ремиссия у данной группы больных определяется с момента выписки, при достижении ремиссии более 1 года они переводятся во II группу.

II группа:

- больные с ремиссией от 1 года до 2-х лет.

III группа:

- больные с ремиссией свыше 2-х лет.

Частота осмотров больных I группы составляет в среднем не реже 1 раза в месяц (вне пребывания больного в стационаре); II группы - 1 раз в 2 месяца; III группы - 1 раз в 3 месяца.

Больные наркоманиями и токсикоманиями включаются в одну из четырех групп диспансерного наблюдения. В I, II и III группы больные распределяются в порядке, определенном для больных алкоголизмом, с соответствующим числом осмотров. К IV группе относятся больные наркоманиями и токсикоманиями с ремиссиями свыше 3-х лет, частота осмотров в этой группе не реже 1 раза в 4 месяца.

Лица, злоупотребляющие алкоголем, замеченные в немедицинском потреблении наркотических и других одурманивающих средств, составляют группу профилактического наблюдения. Частота осмотров лиц старше 18 лет, злоупотребляющих алкоголем, устанавливается лечащим врачом индивидуально.

Частота осмотров подростков, злоупотребляющих алкоголем – не реже 1 раза в месяц.

Частота осмотров лиц, замеченных в немедицинском потреблении наркотических и других одурманивающих средств, без явлений наркомании и токсикомании - не реже 1 раза в месяц.

Рекомендуемая частота осмотров может варьировать во всех группах динамического наблюдения в зависимости от структуры контингента на участке и в порядке дифференцированного подхода к пациенту.

Среднее расчетное число осмотров одного пациента в год рекомендуется устанавливать не менее пяти.

В тех случаях, когда по отдельным регионам и сельским районам разрешено сохранять должности наркологов вне зависимости от численности наркологического контингента, необходимо при сохранении установленной периодичности осмотров увеличивать объем профилактической работы (участие в массовых осмотрах населения, работа с несовершеннолетними, санитарно-просветительная пропаганда и пр.)

При построении картотеки динамического наблюдения целесообразно учитывать рекомендуемые настоящей инструкцией группы пациентов и выделение соответствующих разделов картотеки, предусмотренное приказом Минздрава СССР и МВД СССР от 20.05.88 г. N 402/109.

Предлагаемое разделение наблюдаемых контингентов на группы не исключает образования подгрупп, использования цветной маркировки и других способов, применяемых для удобства работы с документацией.

Для удобства в работе целесообразно соблюдение единого подхода к построению картотеки и маркировки в наркологических учреждениях и подразделениях в пределах административной территории, на которой имеется наркологический диспансер с организационно - методическим консультативным отделом.

Заместитель начальника  
Главного управления  
лечебно-профилактической помощи  
Минздрава СССР

В.Ф.ЕГОРОВ

### **Постановление Правительства РФ от 23 января 2006 г. N 31**

#### **"О создании, ведении и использовании единого банка данных по вопросам, касающимся оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также противодействия их незаконному обороту"**

В целях реализации подпункта 18 пункта 8 Положения о Федеральной службе Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков, утвержденного Указом Президента Российской Федерации от 28 июля 2004 г. N 976 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, N 31, ст. 3234), Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемое Положение о создании, ведении и использовании единого банка данных по вопросам, касающимся оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также противодействия их незаконному обороту.

2. Федеральной службе Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков совместно с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти при участии Судебного департамента при Верховном Суде Российской Федерации и Генеральной прокуратуры Российской Федерации в 2006 году завершить создание единого банка данных по вопросам, касающимся оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также противодействия их незаконному обороту, и обеспечить его эксплуатацию с 2007 года.

3. Формирование и представление в Федеральную службу Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков информации для включения ее в состав единого банка данных, указанного в пункте 2 настоящего постановления, осуществляются за счет средств, предусмотренных в федеральном бюджете на

финансирование деятельности соответствующих федеральных органов исполнительной власти, Генеральной прокуратуры Российской Федерации и Судебного департамента при Верховном Суде Российской Федерации.

Финансирование иных мероприятий, предусмотренных утвержденным настоящим постановлением Положением, осуществляется за счет средств, предусмотренных в федеральном бюджете на финансирование деятельности Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков.

Председатель Правительства  
Российской Федерации

М. Фрадков

Москва  
23 января 2006 г.  
N 31

**Положение о создании, ведении и использовании единого банка данных по вопросам, касающимся оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также противодействия их незаконному обороту (утв. постановлением Правительства РФ от 23 января 2006 г. N 31)**

1. Настоящее Положение определяет порядок создания, ведения и использования единого банка данных по вопросам, касающимся оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также противодействия их незаконному обороту (далее - единый банк данных).

2. Единый банк данных создается в целях реализации государственной политики в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров и противодействия их незаконному обороту, а также повышения эффективности взаимодействия в этой сфере федеральных органов исполнительной власти, Генеральной прокуратуры Российской Федерации и Судебного департамента при Верховном Суде Российской Федерации.

3. Единый банк данных представляет собой специализированную межведомственную автоматизированную информационную систему, которая содержит сформированную в виде информационных ресурсов информацию, касающуюся оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также противодействия их незаконному обороту, и предназначена для совместного использования федеральными органами исполнительной власти и Генеральной прокуратурой Российской Федерации.

4. Единый банк данных является федеральным информационным ресурсом и находится в ведении Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков.

5. Ведение единого банка данных осуществляется с применением технических и программных средств, прошедших соответствующую проверку и сертификацию. Информация включается в состав единого банка данных на

основе общероссийских классификаторов технико-экономической и социальной информации, а также единых форматов и классификаторов учетных данных, стандартных протоколов и регламентов обмена и хранения информации в порядке, установленном Федеральной службой Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков совместно с Министерством внутренних дел Российской Федерации, Федеральной службой безопасности Российской Федерации, Министерством юстиции Российской Федерации, Министерством экономического развития и торговли Российской Федерации, Министерством обороны Российской Федерации, Министерством промышленности и энергетики Российской Федерации, Министерством образования и науки Российской Федерации, Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Министерством информационных технологий и связи Российской Федерации, Федеральной таможенной службой, Федеральной службой государственной статистики и Генеральной прокуратурой Российской Федерации.

6. Федеральные органы исполнительной власти, Генеральная прокуратура Российской Федерации и Судебный департамент при Верховном Суде Российской Федерации представляют для включения в состав единого банка данных информацию по перечню согласно приложению.

Изменения в указанный перечень вносятся по согласованию с государственным органом, являющимся владельцем соответствующей информации, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Информация хранится в едином банке данных вместе со сведениями о государственном органе, представившем эту информацию.

7. Информация, содержащаяся в едином банке данных, за исключением информации, отнесенной законодательством Российской Федерации к категории ограниченного доступа, является открытой и общедоступной для государственных органов и должностных лиц.

8. Федеральные органы исполнительной власти, Генеральная прокуратура Российской Федерации и Судебный департамент при Верховном Суде Российской Федерации обязаны своевременно представлять в единый банк данных полную и достоверную информацию, соблюдая установленные форматы и регламенты обмена и хранения информации.

9. Информация представляется для включения в единый банк данных по формам для сбора и хранения первичных учетных данных, утвержденным соответствующими федеральными органами исполнительной власти, Генеральной прокуратурой Российской Федерации и Судебным департаментом при Верховном Суде Российской Федерации.

10. Федеральная служба Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков совместно с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти при формировании, ведении и использовании единого банка данных:

а) обеспечивает бесперебойную эксплуатацию программно-аппаратного комплекса единого банка данных;

б) осуществляет автоматизированный сбор, хранение и обработку

представленной информации;

в) обеспечивает защиту информации, содержащейся в едином банке данных, от несанкционированного доступа;

г) предоставляет пользователям информацию, содержащуюся в едином банке данных.

11. Порядок доступа к информации, содержащейся в едином банке данных, определяется Федеральной службой Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков совместно с Министерством информационных технологий и связи Российской Федерации, Министерством внутренних дел Российской Федерации и Федеральной службой безопасности Российской Федерации.

12. Работники федеральных органов исполнительной власти и Генеральной прокуратуры Российской Федерации, а также иные должностные лица, имеющие право на получение информации в соответствии с законодательством Российской Федерации, за нарушение режима защиты, обработки и порядка использования информации, содержащейся в едином банке данных, несут ответственность согласно законодательству Российской Федерации.

**Приложение**  
**к Положению о создании, ведении и использовании**  
**единого банка данных по вопросам, касающимся**  
**оборота наркотических средств,**  
**психотропных веществ и их прекурсоров,**  
**а также противодействия их незаконному обороту**

**Перечень информации, представляемой для включения в состав единого**  
**банка данных по вопросам, касающимся оборота наркотических средств,**  
**психотропных веществ и их прекурсоров,**

**а также противодействия их незаконному обороту**

Информация		Наименование государственного органа, предоставляющего информацию	Срок предоставления информации	Примечание
1	О количестве и размерах посевных площадей конопли в целом по стране и по субъектам Российской Федерации	Росстат	через 10 дней после окончания формирования информации	предоставляется ежегодно в составе статистической отчетности
2	О лицензиях, выданных для осуществления деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II в	Росздравнадзор	через 10 дней после окончания формирования информации	предоставляется ежеквартально в виде реестра лицензий, а также при



	соответствии с Федеральным законом от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», и деятельности, связанной с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с указанным Федеральным законом			необходимости в виде выписок о конкретных лицензиатах
3	О количестве больных с зависимостью от наркотических средств и психотропных веществ	Минздравсоцразвития России	через 10 дней после окончания формирования информации	предоставляется ежегодно в составе статистической отчетности
4	О лицах, которые злоупотребляют наркотическими средствами и психотропными веществами, но у которых еще не сформировался синдром зависимости	Минздравсоцразвития России	через 10 дней после окончания формирования информации	предоставляется ежегодно в составе статистической отчетности
5	О лицензиях, выданных для осуществления ввоза в Российскую Федерацию и вывоза из Российской Федерации наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	Минздравсоцразвития России	через 10 дней после окончания формирования информации	предоставляется ежемесячно в составе статистической отчетности, а также по каждой выданной лицензии
6	О преступлениях, связанных с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, расследование которых закончено в отчетный период	МВД России	через 15 дней после окончания формирования информации	предоставляется ежемесячно Главным информационно-аналитическим центром МВД России
7	О лицах, совершивших преступления, связанных с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	МВД России	через 15 дней после окончания формирования информации	предоставляется ежемесячно Главным информационно-аналитическим центром МВД России
8	Об изъятии из незаконного оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также инструментов и оборудования,	МВД России	через 15 дней после окончания формирования информации	предоставляется ежемесячно Главным информационно-аналитическим

	использованных для их производства			центром МВД России
9	Об изъятии из незаконного оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров и о причастных к этому обороту лицах	ФТС России	через 15 дней после окончания формирования информации	представляется ежемесячно по каждому факту изъятия
10	Об административных правонарушениях, связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ	ФСКН России, МВД России	через 10 дней после окончания формирования информации	предоставляется ежеквартально в составе статистической отчетности
11	О лицах, привлеченных к административной ответственности за совершение административных правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ	ФСКН России, МВД России	через 10 дней после окончания формирования информации	предоставляется ежеквартально в составе статистической отчетности
12	О назначенных судьями административных наказаний по административным правонарушениям, связанным с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ	Судебный департамент при Верховном Суде Российской Федерации	через 10 дней после окончания формирования информации	предоставляется в виде полугодовой статистической отчетности
13	О выявленных и уничтоженных незаконно выращенных посевах наркотикосодержащих растений	ФСКН России, МВД России	через 10 дней после окончания формирования информации	предоставляется ежеквартально в составе статистической отчетности
14	О предоставленных и уничтоженных очагах произрастания дикорастущих наркотикосодержащих растений	ФСКН России, МВД России	через 10 дней после окончания формирования информации	предоставляется ежеквартально в составе статистической отчетности
15	О лицах, умерших от употребления наркотических средств и психотропных веществ	Минздравсоцразвития России	через 10 дней после окончания формирования информации	предоставляется по действующей в Минздравсоцразвития России форме статистической отчетности
16	О лицах, осужденных за преступления, связанные с незаконным оборотом наркотических средств,	Судебный департамент при Верховном Суде Российской Федерации	через 10 дней после окончания формирования информации	предоставляется в виде полугодовой статистической

	психотропных и сильнодействующих веществ, а также совершенные в состоянии наркотического опьянения или под воздействием психотропных, сильнодействующих и ядовитых веществ	Федерации		отчетности
17	О признанных ограниченно годными или не годными к военной службе по состоянию здоровья в связи с потреблением наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача гражданах, подлежащих призыву на военную службу. И военнослужащих	Минобороны России	через 10 дней после окончания формирования информации	Предоставляется ежегодно в составе статистической отчетности

## **ПОЛОЖЕНИЕ О ПОРЯДКЕ ФОРМИРОВАНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ БАНКА ДАННЫХ О РАСПРОСТРАНЕНИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ НАРКОМАНИИ И ТОКСИКОМАНИИ В ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

### **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1. Настоящее Положение разработано в соответствии со статьей 10 Закона Иркутской области "О профилактике наркомании и токсикомании в Иркутской области" и определяет порядок создания, ведения единого банка данных о распространении и профилактике наркомании в Иркутской области (далее - банк данных).

2. Банк данных создается в целях реализации государственной политики Иркутской области в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров и противодействия их незаконному обороту, профилактики наркомании среди населения Иркутской области, а также повышения эффективности взаимодействия в этой сфере соответствующих исполнительных органов государственной власти Иркутской области, территориальных органов федеральных органов исполнительной власти (Федеральной службы исполнения наказаний Главного управления по Иркутской области, Регионального управления по Иркутской области Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков, Главного управления внутренних дел по Иркутской области, Военного комиссариата Иркутской области Министерства обороны Российской Федерации, Иркутской таможни Сибирского таможенного управления Федеральной таможенной службы Российской Федерации), Прокуратуры Иркутской области Российской Федерации и Управления Судебного департамента в Иркутской области при Верховном Суде

Российской Федерации, органов местного самоуправления.

3. Банк данных - это совокупность информационных ресурсов, а также информационные технологии, реализующие процессы сбора, обработки, накопления, хранения, поиска и предоставления информации о распространении и профилактике наркомании и токсикомании в Иркутской области.

4. Банк данных формируется уполномоченным администрацией области исполнительным органом государственной власти области (далее – уполномоченный орган) и уполномоченными органами местного самоуправления совместно с территориальными федеральными органами исполнительной власти, исполнительными органами государственной власти области, органами местного самоуправления.

К участию в формировании банка данных могут привлекаться учреждения, общественные объединения и иные организации.

5. Целями формирования и использования Банка данных являются:

- осуществление мониторинга распространения наркомании и токсикомании в области;

- учет областных и муниципальных программ профилактики наркомании и токсикомании, а также информация о принятых федеральных и иных программах по профилактике наркомании и токсикомании, нормативной правовой базе, субъектах профилактической работы в указанной сфере;

- оказание в установленном порядке содействия государственным и муниципальным организациям, некоммерческим организациям, занимающимся профилактикой наркомании и токсикомании.

6. Единый банк данных является информационной системой постоянного хранения.

7. Обязательными требованиями к формированию и использованию Банка данных являются:

- конфиденциальность информации;

- полнота и достоверность документированной информации о распространении и профилактике наркомании и токсикомании в области;

- защита документированной информации от утечки, утраты, искажения, а также обеспечение доступа к ней в установленном настоящим Положением порядке.

## 2. ПОРЯДОК ФОРМИРОВАНИЯ И ВЕДЕНИЯ БАНКА ДАННЫХ

8. Исполнительные органы государственной власти Иркутской области, органы местного самоуправления, территориальные органы федеральных органов исполнительной власти (Федеральная служба исполнения наказаний Главного управления по Иркутской области, Региональное управление по Иркутской области Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков, Главное управление внутренних дел по Иркутской области, Военный комиссариат Иркутской области Министерства обороны Российской Федерации, Иркутской таможни Сибирского таможенного управления Федеральной таможенной службы Российской Федерации), Прокуратура Иркутской области

Российской Федерации, Управление Судебного департамента в Иркутской области при Верховном Суде Российской Федерации, общественные организации представляют для включения в состав единого банка данных информацию по перечню согласно Приложению.

Информация хранится в едином банке данных вместе со сведениями об органе, представившем эту информацию.

9. Ведение единого банка данных означает занесение, обновление и исключение данных в сфере противодействия незаконному обороту наркотических средств и психотропных веществ, профилактики наркомании среди населения Иркутской области и осуществляется на бумажных и магнитных носителях.

10. Сведения в Банк данных заносятся уполномоченным администрацией области исполнительным органом государственной власти области.

11. Банк данных хранится постоянно.

#### 4. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ БАНКА ДАННЫХ

12. Уполномоченный администрацией области исполнительный орган государственной власти области при формировании, ведении единого банка данных:

1) осуществляет автоматизированный сбор, хранение и обработку представленной информации;

2) обеспечивает защиту информации, содержащейся в банке данных, от несанкционированного доступа;

3) предоставляет пользователям информацию, содержащуюся в банке данных.

13. На основании сведений единого банка данных могут проводиться аналитические и научные исследования.

14. Информация, содержащаяся в едином банке данных, за исключением информации, отнесенной законодательством Российской Федерации к категории ограниченного доступа, является открытой и общедоступной для государственных органов исполнительной власти Иркутской области и должностных лиц.

15. Работники исполнительных органов государственной власти Иркутской области, территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, Прокуратуры Иркутской области Российской Федерации, Управления Судебного департамента в Иркутской области при Верховном Суде Российской Федерации, а также иные должностные лица, имеющие право на получение информации в соответствии с законодательством Российской Федерации, за нарушение режима защиты, обработки и порядка использования информации, содержащейся в едином банке данных, несут ответственность согласно законодательству Российской Федерации.

16. Администрация области, иные исполнительные органы государственной власти области, областные государственные учреждения, занимающиеся

профилактикой наркомании и токсикомании, осуществляют доступ к Банку данных в порядке получения служебной информации.

**Перечень информации,  
представляемой для включения в состав единого банка данных по вопросам,  
касающимся оборота наркотических средств, психотропных веществ и их  
прекурсоров, а также противодействия их незаконному обороту, профилактики  
наркомании среди населения в муниципальном образовании Иркутской области**

№	Наименование органа, ответственного за предоставление информации	Информация	Сроки предоставления (до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом)
1	Правоохранительные органы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- количество и размеры посевных площадей конопли в муниципальном образовании;</li> <li>- количество выявленных и уничтоженных незаконно выращенных посевов наркотикосодержащих растений;</li> <li>- количество выявленных и уничтоженных очагов произрастания дикорастущих наркотикосодержащих растений;</li> <li>- количество преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков;</li> <li>- количество преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ и их прекурсоров, расследование которых закончено в отчетный период;</li> <li>- количество лиц, совершивших преступления, связанные с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, в т.ч. несовершеннолетних;</li> <li>- количество изъятых из незаконного оборота наркотических средств, психотропных веществ и их</li> </ul>	ежеквартально

		<p>прекурсоров, а также инструментов и оборудования, использованных для их производства;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- количество административных правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в т.ч. несовершеннолетними;</li> <li>- количество лиц, привлеченных к административной ответственности за совершение административных правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в т.ч. несовершеннолетними;</li> <li>- количество звонков, поступивших на горячую линию с информацией о местах распространения наркотических средств;</li> <li>- количество подтвердившихся звонков с информацией о местах распространения наркотических средств;</li> <li>- сведения об общественных организациях, оказывающих содействие правоохранительным органам в сфере противодействия распространению наркотических средств.</li> </ul>	
2	Здравоохранение	<ul style="list-style-type: none"> <li>- количество больных, состоящих на диспансерном учете, с зависимостью от наркотических средств и психотропных веществ, в т. ч. несовершеннолетних;</li> <li>- количество больных, впервые выявленных с зависимостью от наркотических средств и психотропных веществ, в т.ч. несовершеннолетних;</li> <li>- количество лиц, состоящих на профилактическом учете с зависимостью от наркотических средств и психотропных веществ, в т.ч. несовершеннолетних;</li> <li>- количество лиц, умерших от передозировки наркотическими средствами и психотропными</li> </ul>	ежеквартально

		<p>веществами;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- статистика ВИЧ-инфицированных по половозрастным категориям;</li> <li>- кол-во лиц, зараженных ВИЧ (по путям передачи);</li> <li>- сведения об общественных организациях, занимающихся реабилитацией;</li> <li>- количество больных проходящих реабилитацию из числа жителей муниципального образования;</li> <li>- количество жителей, переехавших в муниципальное образование с диагнозом «наркомания».</li> </ul>	
3	Образование	<ul style="list-style-type: none"> <li>- сведения о наркопостах, действующих в муниципальном образовании;</li> <li>- количество подростков, состоящих на учете в наркопостах муниципального образования, из них: за устойчивое курение, за употребление спиртных напитков, за употребление токсических веществ, за употребление наркотиков;</li> <li>- количество подростков, снятых с учета в наркопостах муниципального образования, из них: за устойчивое курение, за употребление спиртных напитков, за употребление токсических веществ, за употребление наркотиков;</li> <li>- количество подростков, проконсультированных психологами в рамках деятельности наркопоста;</li> <li>- количество подростков, направленных на консультацию к наркологу;</li> <li>- количество разработанных, апробированных и внедренных в учебный процесс образовательных учреждений, расположенных на территории муниципального образования, образовательных программ по профилактике наркомании и токсикомании;</li> <li>- количество мероприятий, проведенных в рамках</li> </ul>	ежеквартально



		<p>деятельности наркопоста;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- количество подростков, охваченных профилактическими мероприятиями;</li> <li>- количество несовершеннолетних, прошедших обучение по образовательным программам по профилактике наркомании и токсикомании;</li> <li>- количество педагогических работников, прошедших обучение по образовательным программам по профилактике наркомании и токсикомании, через семинары, тренинги;</li> <li>- количество родителей, охваченных профилактическими мероприятиями;</li> <li>- количество консультаций с родителями;</li> <li>- количество просветительских мероприятий, проведенных с родителями;</li> <li>- количество подготовленных добровольцев из числа школьников</li> </ul>	
4	Молодежная политика	<ul style="list-style-type: none"> <li>- сведения о целевых программах по профилактике наркомании и других социально-негативных явлений, действующих в муниципальном образовании;</li> <li>- количество разработанных, апробированных и внедренных в учебный процесс образовательных учреждений среднего специального и высшего учебного заведений, расположенных на территории муниципального образования, образовательных программ по профилактике наркомании и токсикомании;</li> <li>- количество студентов, прошедших обучение по образовательным программам по профилактике наркомании и токсикомании;</li> <li>- количество проведенных акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни;</li> <li>- количество безнадзорных детей и подростков, вовлеченных в профилактические мероприятия с участием правоохранительных</li> </ul>	ежеквартально

		органов; - сведения об общественных организациях, занимающихся профилактической работой в молодежной среде.	
5	Физическая культура и спорт	- количество спортивных сооружений в муниципальном образовании, в том числе: - стадионы с трибунами на 1500; - плоскостные спортивные сооружения; - спортивные залы; - плавательные бассейны; - количество простейших дворовых площадок, из них: - футбольные поля; - баскетбольные площадки; - роликотромы; - теннисные корты; - количество спортивных секций и кружков; - количество детей и подростков в возрасте 5-14 лет, занятых в спортивных секциях; - количество молодежи в возрасте 15-30 лет, занятых в спортивных секциях.	ежеквартально

## МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ПРИКАЗ**  
от 28 февраля 2000 г. N 619

### **О КОНЦЕПЦИИ ПРОФИЛАКТИКИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ**

В соответствии с решением коллегии от 08.02.2000 N 3/1 "О концепции профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде" приказываю:

1. Утвердить Концепцию профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде (далее - Концепция) (Приложение 1) и План мероприятий Минобразования России по реализации Концепции профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде на 2000 - 2001 годы (далее - План) (приложение 2)

2. Управлению социально-педагогической поддержки и реабилитации детей (Г.Н. Тростанецкой) совместно с заинтересованными структурными подразделениями Минобразования России обеспечить исполнение Плана.

3. Рекомендовать руководителям органов управления образованием субъектов Российской Федерации осуществить комплекс мер по разработке и реализации региональных программ профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде в соответствии с Концепцией.

4. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на заместителя Министра Е.Е. Чепурных.

Министр  
В.М.ФИЛИППОВ

Приложение 1  
к Приказу Минобразования России  
от 28 февраля 2000 г. N 619

## **КОНЦЕПЦИЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗЛУОПТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ**

Концепция разработана по заказу Минобразования России при консультативной поддержке Минздрава России авторским коллективом в составе:

- Дудко Т.Н., к.м.н., руководитель отделения Института наркологии Минздрава России;
- Вострокнутов Н.В., д.м.н., руководитель отделения ГНЦ социальной и судебной психиатрии им. В.П. Сербского, советник Минобразования России;
- Гериш А.А., к.м.н., главный специалист Минобразования России;
- Басов А.М., к.м.н., директор Центра медицинской реабилитации и коррекции личности;
- Котельникова Л.А., к.филос.н., научный сотрудник Института философии РАН.

Под общим руководством начальника Управления социально-педагогической поддержки и реабилитации детей Минобразования России Г.Н. Тростанецкой.

### Введение

Наркомания является одной из важных проблем нашего общества, вызвавшей острую необходимость решительных и активных действий в организации профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде.

В изложенной Концепции профилактической антинаркотической деятельности акцентируется внимание на образовательных, социальных, психологических и медицинских проблемах профилактики. Одни из них носят общий характер, другие - частный, специализированный.

Главная цель, выдвигаемая в Концепции, заключается в объединении образовательных, социальных и медицинских мер в рамках первичной, вторичной и третичной профилактики, обеспечивающих достижение общего результата:

снижение спроса и, следовательно, распространенности наркотиков среди детей и молодежи и вовлечения их в наркогенную ситуацию и субкультуру;

снижение заболеваемости наркоманиями, токсикоманиями и алкоголизмом;

снижение медико-социальных последствий злоупотребления психоактивными веществами (ПАВ) - инфекционных гепатитов, ВИЧ-инфекций, венерических заболеваний, психических расстройств, суицидов, прекращения образования, разрушения семей, криминализации детей и молодежи.

При анализе современных публикаций, посвященных методологическим аспектам профилактики, отмечается отсутствие концептуального и системного подходов. Как правило, доминирует рассмотрение отдельных, изолированных, преимущественно ведомственных проблем либо, например, педагогических, психологических, социологических вопросов, объединенных профессиональным интересом автора или авторского коллектива.

Следует отметить, что целый ряд важных положений прежде всего ранней, первичной профилактики уже разработан и используется в данной Концепции. К ним относятся:

приоритет первичного профилактического подхода к решению проблем наркомании;

признание медико-социальной значимости профилактических мер для раннего выявления и диагностики, эффективности лечения и реабилитации наркозависимых, улучшения криминогенной обстановки в обществе, снижения общей заболеваемости;

определение принципа комплексного (межведомственного) подхода к решению проблем профилактики наркозависимости.

Первостепенными задачами выдвигаемой Концепции являются создание организационных структур профилактики, подготовка кадров, разработка программ для всех уровней профилактической деятельности, создание нормативно-правовой базы, осуществление мониторинга, оценка эффективности профилактических мероприятий. Вместе с тем оценка эффективности профилактики наркомании вызывает определенные трудности, поскольку изменения динамических характеристик злоупотребления ПАВ и распространенности наркомании, происходящие на протяжении многих лет, не позволяют оценить ее однозначно.

В Концепции определены роль и значение вторичной и третичной профилактики. Они заключаются в том, что своевременно начавшиеся лечебно-реабилитационные мероприятия не только восстанавливают личностный и социальный статус детей и молодежи, но и весьма существенно ограничивают возможности наркогруппировок по распространению наркотиков и совершению

других противоправных действий, поскольку снижается потребность в приеме наркотиков и, следовательно, в криминальном добывании денег для их приобретения. Вместе с тем многолетняя практика свидетельствует, что только медицинские мероприятия не могут решить все проблемы вторичной профилактики, особенно касающиеся реабилитации детей и молодежи.

Реальная наркотическая ситуация, сложившаяся в стране, и созревшая потребность общества в ее кардинальном изменении диктуют необходимость комплексного, концептуально осмысленного подхода к решению проблемы профилактической помощи, предупреждающей употребление наркотиков и развитие наркомании. Активные профилактические мероприятия должны опираться:

на методологию формирования у детей и молодежи представлений об общечеловеческих ценностях, здоровом образе жизни, препятствующих вовлечению в наркогенную ситуацию;

на формирование у детей и молодежи, а также у лиц, вступивших на путь первых проб ПАВ, умений и навыков активной психологической защиты от вовлечения в наркотизацию и антисоциальную деятельность (первичная, вторичная и третичная профилактика);

на раннее выявление и диагностику наркозависимости;

на реабилитацию детей и молодежи, возвращающихся из среды наркотизации в нормативную жизнь (вторичная и третичная профилактика).

Концепция профилактики злоупотребления ПАВ содержит глоссарий общих понятий: профилактика, субъекты профилактики, группы риска, злоупотребление психоактивными веществами и другие; социальные и правовые основания профилактической деятельности, области реализации профилактической помощи (Приложения).

### Наркотическая ситуация

В конце XX века злоупотребление алкоголем, наркотиками и другими психоактивными веществами приняло характер эпидемии. По данным Всемирной организации здравоохранения, суммарное количество больных с заболеваниями, вызванными приемом различных психоактивных веществ, за исключением курильщиков табака, составляет более 500 млн. человек.

В последнее десятилетие и для России употребление несовершеннолетними и молодежью алкоголя, наркотических и других психоактивных веществ превратилось в проблему, представляющую серьезную угрозу здоровью населения, экономике страны, социальной сфере и правопорядку.

По данным Минздрава России, количество потребителей наркотиков на первое полугодие 1999 г. составило 315 тыс. человек. По мнению экспертов, реальная численность потребителей наркотиков в стране превышает этот показатель в 8 - 10 раз.

Системный анализ показателей наркологической заболеваемости подростков и населения в целом свидетельствует о том, что в 1998 году уровень заболеваемости наркоманией среди подростков был в 2 раза выше, чем среди

населения в целом, а заболеваемость токсикоманией - в 8 раз. Подростки злоупотребляют наркотиками в 7,5 раза, а ненаркотическими ПАВ - в 11,4 раза чаще, чем взрослые.

Происходит неуклонное "омоложение" наркомании. В России средний возраст начала употребления алкоголя среди мальчиков снизился до 12,5 года, среди девочек до 12,9 года; возраст приобщения к токсико-наркотическим веществам снизился соответственно до 14,2 года среди мальчиков и 14,6 года среди девочек.

За пять лет (с 1992 по 1997 год) число детей, больных наркоманией, увеличилось в 19,3 раза; больных токсикоманией - в 15,7 раза.

Как следует из большинства социологических исследований и научных публикаций, в нашей стране 8% молодежи периодически употребляют наркотики. Среди студенчества наркоманией охвачено в той или иной мере 30 - 40%, а по отдельным регионам эта цифра значительно выше.

По существующим прогнозам рост показателей, связанных с употреблением психоактивных веществ, может продолжаться вплоть до 2005 - 2010 года.

Кроме роста числа лиц, злоупотребляющих наркотическими веществами и больных наркоманией, отмечается увеличение объема негативных медико-социальных последствий наркомании. Это возросшая в 7 - 11 раз смертность, увеличение в десятки раз числа суицидальных попыток, а также сопутствующих наркомании болезней: в первую очередь СПИДа (в России среди больных СПИДом более 50% наркоманов, в Европе - 70%), инфекционных гепатитов (в России более 90% наркоманов болеют гепатитами), венерических болезней, туберкулеза и других заболеваний. ВИЧ-инфекции зарегистрированы не только у подростков и детей в возрасте 11 - 14 лет, но и у младенцев, заразившихся от ВИЧ-инфицированных матерей, больных наркоманией. По данным международной статистики, весь круг заболеваний, связанных с наркоманиями, дает около 10% всех смертей и 20% всех госпитализаций. Причем в настоящее время около 40% госпитализаций в психиатрические клиники составляют подростки с делинквентными формами поведения в сочетании с наркотизацией и токсикоманией. Таким образом, исходя из возрастных особенностей большинства наркозависимых (13 - 24 года), под угрозой фактически оказалось будущее страны.

Очень высока криминогенность среди лиц, злоупотребляющих наркотиками и другими ПАВ. В 1998 году несовершеннолетними совершено более 11 тыс. преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков (это на 9,5% больше, чем в 1997 году). Органами внутренних дел выявлено более 1,3 тыс. несовершеннолетних, совершивших преступления под воздействием ПАВ.

Дифференцированный анализ отечественной и мировой наркотической ситуации позволяет выделить ряд основных факторов, определяющих негативную динамику проблемы. Условно выделяются социально-экономические, социально-идеологические и биомедицинские факторы, а по масштабу их действия - глобальные, геополитические, региональные, присущие отдельным слоям общества, микрогруппам населения, семьям, личностям.

В последние годы Россия начала играть роль крупного рынка сбыта наркотиков. В геополитическом плане наша страна оказалась на путях мировых потоков наркотиков, а также стала пограничной страной по отношению к тем странам и регионам, в которых наркобизнес является одним из основных средств получения денег на оружие, ведение войн, осуществление террористических актов. В самой России и граничащих странах СНГ появились опасные наркозоны - Чечня, Таджикистан, Казахстан и др., что влияет на распространенность наркотиков в масштабах всей страны.

Среди основных причин, влияющих на распространенность наркомании и токсикомании в детско-подростковой среде, одно из первых мест занимает легкая доступность ПАВ. Около 60% опрошенных несовершеннолетних, употребляющих наркотики и токсические средства, отмечают относительную несложность их приобретения. Наркотики приобретаются в школах, на дискотеках, в кафе, в хорошо известных местах на улицах, в парках, а также на квартирах распространителей и торговцев наркотиками. Наркодельцы давно определили для себя образовательные учреждения как мини-рынки сбыта наркотиков в детско-подростковой среде. В результате общество столкнулось с реальной незащищенностью детей и подростков от экспансии наркотических средств. Поэтому без жестких мер противодействия незаконному обороту наркотиков и силового противостояния наркогруппировкам добиться реального повышения эффективности антинаркотической профилактической работы только за счет усилий воспитателей, учителей, врачей, психологов, социальных работников не представляется возможным.

Следующим важным фактором наркотизации является снижение у большинства детей и подростков превентивной психологической защиты и низкий ценностный барьер. Несовершеннолетний, начинающий принимать наркотики, находится в своеобразной социально-психологической ситуации: с одной стороны - массовое распространение наркотиков, мощный прессинг рекламных предложений нового стиля жизни и новых ощущений, связанных с наркотизацией, в сочетании с доминирующими у подростка мотивами любопытства и подражания; с другой - растерянность и некомпетентность педагогов, социальных работников, родителей; с третьей - борьба правоохранительных структур с потребителями ПАВ.

Ситуация усугубляется тем, что в недалеком прошлом ранняя алкоголизация и токсикомания преимущественно поражали детей из неблагополучных семей, родители которых вели асоциальный образ жизни. На сегодняшний день число молодых наркоманов пополняется в не меньшей степени подростками из благополучных слоев общества, семей с высоким достатком. Как правило, в подобных случаях гипоопека и невысокие морально-этические нормы, сложившиеся в семье, сочетаются с финансовой свободой подростков, связанной с легко доступными деньгами. Именно дети из этих семей преимущественно формируют особую молодежную субкультуру, ведущими ценностями которой являются свободное, гедонистическое времяпровождение в сочетании с наркотизацией как определенным стилем жизни.

На уровне личностных факторов, являющихся пусковым механизмом начала употребления наркотиков и последующего злоупотребления ими, выделяются индивидуальная дисгармоничность, наследственная генетическая дефицитарность, врожденные аномалии характера, проявляющиеся в виде негативных аффективных и поведенческих расстройств. Немалый "вклад" в ухудшение здоровья детей и подростков и создание благоприятной почвы для распространения наркомании вносит современная система воспитания и порой недостаточно обоснованные чрезмерные психофизические нагрузки, обусловленные существующей системой образования.

Низкий качественный уровень подготовки в массовой общеобразовательной школе, очевидно, стал причиной создания элитных школ, так называемых школ "нового типа" (гимназии, колледжи и т.п.). Элитные школы являются экспериментальной базой для внедрения новых, "прогрессивных" методов обучения. При этом программы обучения не сертифицированы гигиенистами, внедряются без участия органов здравоохранения. Около 350 авторских программ не прошли санитарно-гигиенической и медицинской экспертизы. Жесткие учебные нагрузки настолько не соответствуют возможностям растущего организма, что могут способствовать инвалидизации. Например, с компьютеризацией связывают возникновение заболеваний органов зрения у 40% школьников.

Отрицательно сказывается на здоровье учащихся совмещение учебы с трудовой деятельностью. Как правило, дети, вынужденные совмещать учебу и работу, - это дети из низкообеспеченных семей, у которых дополнительная трудовая нагрузка сочетается с недостаточно качественным питанием и другими факторами, связанными с низким уровнем жизни семьи.

Процесс обучения организовывается без учета здоровья обучающегося, несбалансированных режимов его умственной деятельности, производительного труда и отдыха.

Сокращение сети дошкольных образовательных учреждений и сокращение охвата детей общественным дошкольным образованием (на 01.01.99 только 53,9% детей в возрасте от 1 до 6 лет посещают дошкольные учреждения) дополнительно сказывается на возможности проведения соответствующей воспитательной работы среди детей дошкольного возраста и их родителей.

Также существенным отягощающим фактором риска возникновения наркомании является высокая соматическая заболеваемость учащихся.

Существующее положение в школе, конечно, наряду со всеми негативными явлениями в повседневной жизни школьников, привело к значительному ухудшению показателей их здоровья.

По данным Минздрава России:

до 50% гимназистов заканчивают учебный день с признаками сильного и выраженного переутомления, в общеобразовательных школах таких школьников 20 - 30%;

повышенная невротизация диагностируется у 55 - 83% учащихся школ нового типа, а более половины учеников этих школ имеют хронические болезни.



Среди практически здоровых - две трети детей имеют морфофункциональные изменения;

в результате многочисленных неблагоприятных факторов, влияющих на организм ребенка, у 25% детей и подростков развивается синдром астенизации физического развития, характеризующийся уменьшением массы тела, снижением мышечной силы и жизненной емкости легких;

из 6 млн. подростков, прошедших профилактические осмотры в возрасте 15 - 17 лет, у 94,5% были зарегистрированы разные заболевания, основные из которых - близорукость (за время обучения число детей с близорукостью увеличивается в пять раз), заболевания опорно-двигательного аппарата, органов дыхания, пищеварения, нервной системы, причем распространенность заболеваний, ограничивающих выбор профессии, достигает 30%;

распространенность психических заболеваний среди детей и подростков возрастает каждые 10 лет на 10 - 15%, частота психических заболеваний достигает у детей 15%, у подростков - 20 - 25%, психические заболевания являются причиной инвалидности с детства в 70% случаев, непригодности к военной службе - в 33% случаев. В детских домах психически здоровы лишь 10% детей, а в приютах практически все дети имеют клинически выраженные нервно-психические расстройства, причем треть из них - в стадии декомпенсации.

Отсюда следует, что современная система образования в российских школах вносит свой "весомый вклад" в ухудшение общесоматического и психического здоровья учащихся, наряду с другими неблагоприятными влияниями повседневной жизни.

Учащиеся с перечисленными нарушениями относятся к группам риска и нуждаются в специализированной медицинской и психологической помощи.

Таким образом, эпидемия наркомании в стране обусловлена не только совокупностью многих патогенных личностных, социальных, геополитических и других факторов, но и их сложным взаимодействием и взаимопроникновением. Такое понимание этого сложного биопсихосоциального явления диктует выбор определенных стратегий и предпочтительных подходов в поисках путей решения проблемы наркомании с использованием потенциала заинтересованных государственных институтов и общественности.

Обращает также на себя внимание низкий уровень информированности населения о профилактике наркотической патологии и малая доступность квалифицированной бесплатной консультативной и лечебно-реабилитационной помощи детям и подросткам, больным наркоманией, и превентивной помощи лицам, лишь приобщающимся к употреблению ПАВ. Около 60% опрошенных детей и подростков и 28% взрослых не представляли, куда можно обратиться при появлении наркотических проблем. Причем, в основном, население ориентировано на анонимную наркологическую помощь. В стране отсутствуют государственные детско-подростковые реабилитационные центры, а оплачивать услуги коммерческой наркологии большинство граждан не в состоянии.

В этой ситуации возникает особая ответственность со стороны профессиональных групп лиц, работающих с детьми и молодежью, - учителей, воспитателей, школьных психологов, социальных педагогов, врачей, которые

нуждаются в выработке совершенно нового подхода к решению проблем профилактики наркомании.

### Современные представления о профилактике наркомании

Профилактическая деятельность, как правило, строится на комплексной основе и обеспечивается совместными усилиями воспитателей, учителей, психологов, медиков, социальных работников, сотрудников правоохранительных органов. Однако несмотря на все усилия и затраты, именно профилактика является наиболее уязвимым местом. Выявление лиц с наркотическими проблемами и до настоящего времени вызывает большие трудности. Фактически вся лечебно-профилактическая и реабилитационная работа в области наркологии касается явных, запущенных случаев наркоманий, токсикоманий и алкоголизма.

На государственном уровне ни одна, даже самая благополучная в экономическом отношении страна не финансирует весь спектр деятельности по борьбе с наркоманией и ее последствиями. Так, в Германии на долю общественных организаций приходится до 80% всех специализированных наркологических медико-социальных служб. Ими создана собственная сеть медицинской и социальной помощи, включая консультационные пункты, амбулатории, стационары, юношеские и молодежные центры, приюты и т.д. Бюджетное здравоохранение Германии ориентировано в основном на прямую медицинскую помощь, на снятие наркотической интоксикации и специализированное наркологическое лечение в острых случаях. В Дании, Бельгии, Норвегии создана достаточно разветвленная социально-реабилитационная сеть для помощи наркоманам. В этих странах обращается особое внимание на организацию альтернативного приему наркотиков отдыха, особенно в вечернее время. В профилактическую работу включаются бывшие наркоманы, а также сверстники, так как подростки не верят в массовые акции, мало доверяют взрослым.

Вторым важным моментом зарубежного опыта в области предупреждения употребления психоактивных веществ и профилактики наркомании следует считать нацеленность мероприятий на контингент школьного возраста, т.к. именно эта возрастная группа несовершеннолетних и молодежи быстро втягивается в наркотизацию, осложняющуюся сопутствующими наркотизации заболеваниями вследствие отсутствия должной гигиены и случайных половых контактов. В ряде стран для детей и подростков "группы риска" развернута целая сеть учреждений социальной помощи - "жилые общины" для молодежи, женщин с детьми, "кризисные" молодежные временные убежища, ночные приюты.

Другой формой работы за рубежом является организация помощи на рабочих местах, позволяющая предотвратить наркотизацию несовершеннолетних, включенных и не включенных в "группы риска". Примером этого могут служить институт социальных консультантов, входящих в штат многих учебных заведений в США, европейская программа "помощи на рабочих местах" (ЕАР) и др. Консультант выявляет в учебных заведениях проблемных детей, исследует причины возникновения проблем, вырабатывает совместно с администрацией,

родителями и необходимыми медицинскими специалистами программу действий. Такой подход широко распространен во всем мире, а в нашей стране, к сожалению, делает только первые шаги.

В международной практике можно выделить следующие основные модели профилактики:

медицинская модель ориентирована преимущественно на медико-социальные последствия наркомании и предусматривает в основном информирование учащихся о негативных последствиях приема наркотических и иных психоактивных средств на физическое и психическое здоровье;

образовательная модель направлена на обеспечение детей и молодежи полной информацией о проблеме наркомании и обеспечение свободы выбора при максимальной информированности;

психосоциальная модель своей главной целью утверждает необходимость развития определенных психологических навыков в противостоянии групповому давлению, в решении конфликтной ситуации, в умении сделать правильный выбор в ситуации предложения наркотиков.

В настоящее время различными являются и формы законодательного отношения к наркотикам - от разрешения на легальную торговлю "легкими" наркотиками (Дания, Нидерланды) до введения смертной казни за распространение наркотических средств (Китай, Ирак).

Система профилактических мер, несомненно, нуждается в экономической оценке. Настоящая Концепция требует дополнительного технико-экономического обоснования.

Данные, например, германских авторов показывают, что только в медико-реабилитационной области бюджетные расходы европейского государства составляют около 20%, тогда как остальные затраты приходятся на многочисленные общественные и благотворительные организации. Косвенным образом уровень необходимого финансирования можно представить, рассмотрев всю инфраструктуру наркологической помощи. Это особенно актуально потому, что в процессе профилактики выявляются также лица, нуждающиеся и в активных лечебно-реабилитационных мероприятиях. В свою очередь пациенты, прошедшие или проходящие реабилитацию, возвращаются в среду первичной профилактики. Таким образом, происходит объединение первичной, вторичной и третичной профилактики.

Необходимо рассчитать затраты на профилактические мероприятия, проводимые в образовательных учреждениях, в первую очередь в школах. За основу расчетов в этом случае берутся учебные часы, необходимые для реализации той или иной программы. Наиболее широко (почти в 30 странах) распространена разработанная в США программа "Скилл Лайфс" ("Успешная Жизнь"). Восемь базовых принципов этой программы в обязательном порядке реализуются в рамках специальных занятий. Занятия проводятся педагогами и психологами, прошедшими специализированную подготовку, с малыми группами учащихся. На эти занятия отводится от 100 до 200 учебных часов в год, начиная с дошкольных учреждений и заканчивая старшими классами. Адаптированный

экспериментальный вариант этой программы предлагает 62 урока в течение всех лет обучения в школе.

Ориентировочные оценки затрат на профилактику не могут быть полными без представления о материальном ущербе от потребителей наркотиков для системы образования. Аналогов подобных расчетов, к сожалению, пока нет. В качестве подхода используется региональная модель, которая учитывает существование различий между отдельными регионами. Так, известно, что разница в распространенности наркомании в больших и малых городах составляет 3,6 раза. Поэтому необходима разработка моделей, типичных для отдельных регионов.

Всего по категории ущерба можно выделить три группы факторов - медицинский ущерб, социальный ущерб, потери системы образования. Для образовательной среды это выглядит следующим образом:

- ухудшение криминогенной обстановки в образовательной и микросоциальной среде;

- снижение внутришкольной дисциплины и общей успеваемости учащихся и студентов;

- распространение идеологии наркоманической среды и связанное с этим искажение иерархии ценностей у детей и молодежи.

Как итог этих потерь:

- незавершенное среднее и высшее образование (в том числе зачастую - незаконченное основное общее образование);

- нереализованное среднее образование;

- снижение числа лиц, получающих профессиональное образование.

Медицинский ущерб включает в себя не только весь шлейф последствий наркомании - гепатит, СПИД, заболевания, полученные половым путем (ЗПП), и др.; следует дополнительно отметить рост общей заболеваемости, значительно возросшее число самоубийств среди детей и подростков, а также отвлечение от задач оздоровления учащихся огромных материальных средств, необходимых для лечения наркоманов.

Социальный ущерб, проявляющийся во всем негативном многообразии и в образовательных учреждениях, сводится к следующему:

- криминализация общества;

- распространение субкультуры наркозависимых;

- деформация иерархии общественных ценностей;

- ухудшение демографических показателей (в т.ч. снижение рождаемости уже в ближайшем будущем).

Анализируя обстановку в области профилактики наркомании в России, следует сказать, что первичной профилактикой наркомании преимущественно занимается система образования, в основном образовательные учреждения среднего звена - школы, профессиональные училища, менее активно - колледжи, лицеи и ВУЗы. Введены новые учебные программы ("Основы безопасности жизнедеятельности", "Валеология"), косвенным образом ориентированные на профилактику наркомании. Единой государственной программы нет, следовательно, существующие профилактические мероприятия фактически

соответствуют образовательной и медицинской моделям профилактики. В некоторых регионах отмечаются попытки локального внедрения авторских или адаптированных психосоциальных моделей (Москва, Санкт-Петербург, Самарская, Калининградская области, Ямало-Ненецкий автономный округ и другие регионы).

Необходимо добавить, что до сих пор не создана система целенаправленной подготовки кадров для работы с детьми, молодежью, имеющими проблемы с употреблением наркотических средств и одурманивающих веществ. Большинство педагогических работников образовательных учреждений признают свою неосведомленность в области предупреждения злоупотребления ПАВ детьми и молодежью. В системе повышения квалификации педагогических кадров и иных работников социальной сферы представлено минимальное количество курсов, ориентированных на профилактику наркозависимости у детей и молодежи.

В связи с этим одним из важнейших аспектов антинаркотической профилактической работы в системе образования является включение в программы образовательных учреждений, осуществляющих подготовку, переподготовку и повышение квалификации специалистов, работающих с детьми и молодежью, вопросов профилактики злоупотребления ПАВ.

Представляется важным анализ правового поля в России с точки зрения профилактики злоупотребления ПАВ.

Все стороны, заинтересованные в решении проблемы профилактики наркомании, ощущают потребность в конкретных законодательных актах, четко регламентирующих такую деятельность. Современное развитие законодательной базы характеризуется тем, что место профилактики среди других юридических понятий не определено, т.е. правовое поле профилактики не разработано и законодательное обеспечение государственной системы профилактики наркомании практически отсутствует.

В соответствии с Концепцией государственной политики по контролю за наркотиками в Российской Федерации (утверждена Постановлением Верховного Совета Российской Федерации от 22 июня 1993 г. N 5494-1) одним из главных направлений государственной политики является предупреждение незаконного потребления наркотиков, лечение и реабилитация больных наркоманией. В связи с этим в Концепции подчеркивается необходимость определить группы населения с повышенным риском незаконного потребления наркотических средств и обеспечить юридически обоснованные мероприятия по предупреждению потребления наркотиков и выявлению их незаконных потребителей.

Федеральный закон от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах" (статья 4, пункт 2) особо отмечает, что одним из принципов государственной политики в области противодействия незаконному обороту наркотиков является приоритетность мер по профилактике наркомании и стимулирование деятельности, направленной на антинаркотическую пропаганду.

Федеральным законом от 24 июня 1999 г. N 120-ФЗ "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних" к органам и учреждениям системы профилактики отнесены органы управления образованием, которые разрабатывают и внедряют в практику образовательных

учреждений программы и методики, направленные на формирование законопослушного поведения несовершеннолетних, и образовательные учреждения, обеспечивающие выявление несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении (в том числе употребляющих наркотики), и в пределах своей компетенции осуществляющие индивидуальную профилактическую работу с такими несовершеннолетними.

На пути решения поставленных задач профилактики стоит целый ряд серьезных препятствий.

Первое - Федеральный закон от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах" предусматривает оказание наркологической (в том числе реабилитационной) помощи исключительно в учреждениях системы здравоохранения. В то же время представляется необходимым обеспечить возможность оказания реабилитационной помощи несовершеннолетним и молодежи в учреждениях системы образования, получивших в установленном законом порядке лицензию на указанный вид деятельности. До сих пор не принят Федеральный закон "О социально-медицинской реабилитации лиц, больных наркоманией", призванный регламентировать порядок оказания реабилитационной помощи лицам (включая несовершеннолетних), злоупотребляющим наркотическими средствами, в том числе совершившим общественно опасные деяния (преступления).

Второе - действующее законодательство допускает медицинское освидетельствование потребителей наркотических средств только по постановлению органов прокуратуры, органов дознания, следователя или судьи. В связи с этим в настоящее время возникают проблемы с оперативным освидетельствованием несовершеннолетних на предмет употребления наркотиков. Иногда приходится ждать недели, за это время наркотик выводится из организма, и в результате экспертный анализ биологических сред подростка, подозреваемого в употреблении наркотиков, не дает положительного результата.

Третье - российское законодательство запрещает потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача, но не определяет меру ответственности за подобное нарушение закона. Отсутствие хотя бы административной ответственности для потребителя наркотиков создает целый ряд препятствий решению задач первичной профилактики наркозависимости, а также решению задач вторичной и третичной профилактики при осуществлении лечебных и реабилитационных программ для больных наркоманией.

Вместе с тем наркомания - это не личное дело каждого. В результате наркотизации у потребителя возникают серьезные проблемы со здоровьем, он легко заболевает тяжелейшими инфекционными заболеваниями (гепатиты, ВИЧ-инфекция и СПИД, венерические болезни), и столь же легко их распространяет. Потребители наркотиков или больные наркоманией втягиваются в криминальную деятельность. Находясь в состоянии наркотического опьянения, особенно если управляют транспортом или имеют доступ к оружию, они представляют серьезную опасность для здоровья и жизни окружающих. Практически невозможно сочетать учебу или работу с употреблением наркотиков. Ко всему прочему наркоманы разрушают и деструктурируют семьи, они не могут

выполнять свой долг перед обществом и защищать интересы государства. Тем самым они становятся обузой для семьи и общества, потенциально наркоман всегда опасен. Лица, злоупотребляющие наркотиками, должны знать, что им придется смириться с отступлениями от "правила неприкосновенности", т.к. в конечном счете речь идет о том, что закон, мораль, общечеловеческие ценности имеют приоритет и должны господствовать в демократическом обществе.

Поэтому, чтобы обеспечить активную профилактическую работу, остановить эпидемию наркомании, оказать лечебно-реабилитационную помощь потребителям наркотиков и больным наркоманией, требуется совершенствовать законодательство и обеспечить вмешательство на всех уровнях так называемой наркотической пирамиды. Прежде всего, должна быть введена административная ответственность за употребление наркотиков, обеспечена возможность оперативного обследования лиц, подозреваемых в употреблении наркотических средств, расширены правовые основы для профилактической работы и реабилитации несовершеннолетних, злоупотребляющих ПАВ. Совместно с МВД России, Минздравом России, Минтрудом России, иными заинтересованными министерствами и ведомствами должны быть определены формы межведомственного взаимодействия в вопросах выявления, взаимного информирования и учета обучающихся и студентов, злоупотребляющих психоактивными веществами, пресечения распространения наркотических средств, психотропных и иных одурманивающих веществ в образовательных учреждениях.

### Первичная профилактика зависимости от психоактивных веществ

Первичная профилактика наркомании опирается в своей основе на долгосрочную общегосударственную политику, направленную на формирование в обществе непримиримого отношения к употреблению наркотиков. Такая политика позволяет надеяться, что противостояние наркомании станет действительно общенациональным делом и включит в себя усилия как на правительственном уровне, так и по линии неправительственных структур и движений.

При разработке новой целостной системы первичной профилактики нашей стране следует исходить из следующих основных условий:

социально-экономическое и правовое обеспечение государственной системы первичной профилактики;

этапность формирования государственной системы первичной профилактики с четким определением стратегических и тактических целей каждого этапа;

поддержка научных исследований в области профилактики наркомании;

реализация долгосрочной антинаркотической пропагандистско-информационной кампании, прежде всего ориентированной на детей и молодежь, образовательную среду и семью;

целенаправленное и широкое подключение к антинаркотической деятельности общественных движений, организаций и граждан;

стимулирование коммерческих и финансовых структур, заинтересованных в осуществлении мероприятий по профилактике наркомании;

обязательное включение в программу первичной профилактики системы мониторинга не только распространенности употребления, но и эффективности действия системы первичной профилактики на каждом этапе ее становления и функционирования.

### Цели первичной профилактики

Целями первичной профилактической деятельности на данном этапе становления государственной системы профилактики злоупотребления ПАВ и наркомании в образовательной среде являются:

изменение ценностного отношения детей и молодежи к наркотикам, формирование личной ответственности за свое поведение, обуславливающие снижение спроса на психоактивные вещества в детско-молодежной популяции;

сдерживание вовлечения детей и молодежи в прием наркотических средств за счет пропаганды здорового образа жизни, формирования антинаркотических установок и профилактической работы, осуществляемой сотрудниками образовательных учреждений.

### Стратегия первичной профилактики

Современная концепция первичного, раннего предупреждения употребления наркотиков и роста наркомании среди детей и подростков основана на том, что в центре ее должны находиться личность несовершеннолетнего и три основные сферы, в которых реализуется его жизнедеятельность, - семья, образовательное учреждение и досуг, включая связанное с ними микросоциальное окружение.

Стратегия первичной профилактики предусматривает активность профилактических мероприятий, направленных на:

формирование личностных ресурсов, обеспечивающих развитие у детей и молодежи социально-нормативного жизненного стиля с доминированием ценностей здорового образа жизни, действенной установки на отказ от приема психоактивных веществ;

формирование ресурсов семьи, помогающих воспитанию у детей и подростков законопослушного, успешного и ответственного поведения, а также ресурсов семьи, обеспечивающих поддержку ребенку, начавшему употреблять наркотики, сдерживающих его разрыв с семьей и помогающих ему на стадии социально-медицинской реабилитации при прекращении приема наркотиков;

внедрение в образовательной среде инновационных педагогических и психологических технологий, обеспечивающих развитие ценностей здорового образа жизни и мотивов отказа от "пробы" и приема наркотиков, а также технологий раннего обнаружения случаев употребления наркотиков учащимися;



развитие социально-поддерживающей инфраструктуры, включающей семью в микросоциальное окружение ребенка "группы риска наркотизации" и ребенка, заболевшего наркоманией.

Перечисленные условия определяют необходимость стратегического направления профилактики употребления ПАВ и развития наркомании. Наиболее адекватной, с учетом всех моментов, является стратегия сдерживания. Ставить сегодня вопрос о полном предупреждении употребления наркотиков и избавлении от наркомании абсолютно нереально.

Следует уточнить, что негативно-ориентированная профилактика злоупотребления ПАВ, т.е. традиционный проблемно-ориентированный подход, акцентирование на отрицательных последствиях приема ПАВ, не обеспечивают достижение поставленных целей. Специфические проблемно-ориентированные воздействия безусловно необходимы, но недостаточны. Проблема предупреждения злоупотребления ПАВ только на их основе принципиально не может быть решена, так как не устраняются причины, порождающие психическую и личностную дезадаптацию и побуждающие детей и молодежь вновь и вновь обращаться к ПАВ.

Именно поэтому стратегическим приоритетом первичной профилактики следует рассматривать создание системы позитивной профилактики, которая ориентируется не на патологию, не на проблему и ее последствия, а на защищающий от возникновения проблем потенциал здоровья - освоение и раскрытие ресурсов психики и личности, поддержку молодого человека и помощь ему в самореализации собственного жизненного предназначения. Очевидная цель позитивно направленной первичной профилактики состоит в воспитании психически здорового, личностно развитого человека, способного самостоятельно справляться с собственными психологическими затруднениями и жизненными проблемами, не нуждающегося в приеме ПАВ.

### Вторичная и третичная профилактика зависимости от психоактивных веществ

Вторичная профилактика зависимости от ПАВ касается лиц, которые уже испытывают на себе влияние проблемы, связанной с употреблением наркотических средств, но не обнаруживают признаков болезни. Ее цель - максимально сократить продолжительность воздействия ПАВ на человека, ограничить степень вреда, наносимого злоупотреблением ПАВ как потребителем, так и окружающей его среде - учащимся образовательного учреждения и семье, предотвратить формирование хронического заболевания. Комплекс мероприятий вторичной профилактики направлен на полное прекращение дальнейшей наркотизации и восстановление личностного и социального статуса учащегося.

Важнейшими составными частями вторичной профилактики являются: создание системы раннего выявления потребителей ПАВ, обеспечение

доступности комплексного обследования и оказание квалифицированной психологической, медицинской, педагогической и социальной помощи.

В связи с этим необходимо решить вопрос легитимности использования диагностических тестов на определение ПАВ в биологических средах организма учащихся, а также предусмотреть обязательное обследование на ВИЧ-инфекцию, гепатиты В, С, венерические заболевания, которые, как правило, сопутствуют употреблению ПАВ.

Педагоги, школьные психологи, социальные работники вместе с родителями таких учащихся должны стремиться создать психотерапевтическую атмосферу непримиримости к повторному употреблению ПАВ и оптимизировать их здоровые личностные и социальные устремления. Очень важно обеспечить длительное пребывание таких учащихся в нормативных микросредах (учебный класс в общеобразовательной школе, учреждения дополнительного образования, семья и т.д.), в которых, как правило, вероятность распространения наркотиков сведена к минимуму.

В случаях, когда ставится диагноз "наркомания", учащийся нуждается в специальном комплексном обследовании, лечении и реабилитации. Прежде всего необходимо выяснить, какие биологические, психологические, характерологические и средовые особенности способствовали наркотизации, имеется ли соматическая патология, какова степень поражения личности и каков предполагаемый реабилитационный потенциал.

Профилактика, лечение и реабилитация - это взаимосвязанный процесс. Реабилитация начинается с первого контакта больного с медицинской службой и продолжается до тех пор, пока не будет восстановлен его личностный, профессиональный и социальный статус. Если учесть, что прием "тяжелых" наркотиков типа героина способен в максимально короткие сроки превратить "экспериментатора" в больного наркоманией, то лечебно-реабилитационная программа должна начинаться как можно раньше, быть интенсивной и комплексной. Вместе с тем без включения больного в образовательный и осознанный трудовой процесс невозможно решить проблемы третичной профилактики, т.е. реабилитации.

Мероприятия, направленные на предотвращение срывов и рецидивов наркомании, относятся к третичной профилактике. Собственно, это и есть реабилитация, которая, по мнению экспертов ВОЗ, представляет собой комплексное направленное использование медицинских, психологических, социальных, образовательных и трудовых мер с целью приспособления больного к деятельности на максимально возможном для него уровне.

Несмотря на высокий уровень участия психиатров-наркологов в осуществлении вторичной и особенно третичной профилактики, активное участие в этом процессе воспитателей, педагогов, школьных психологов, социальных педагогов не только не может быть исключено, но должно рассматриваться в качестве одного из основных факторов решения проблем реабилитации. Именно специалисты образовательных учреждений осуществляют общеобразовательное и профессиональное обучение, обеспечивают организацию технических и иных кружков, спортивных секций, оказывают социально-психологическую и

педагогическую помощь, формируют законопослушное поведение, без которых реадaptация и ресoциализация просто невозможны.

Задачи вторичной и третичной профилактики могут быть решены в специализированных государственных центрах реабилитации детей и молодежи в системе Министерства образования Российской Федерации. Помимо специализированных центров, в целях профилактики злоупотребления психоактивными веществами может и должна активно использоваться уже существующая сеть образовательных учреждений для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, - ППМС-центров. Спектр деятельности таких центров должен быть многогранным и многопрофильным:

- оказание консультативно-диагностической, медико-социальной и правовой помощи детям и молодежи, употребляющим психоактивные вещества и имеющим болезненную зависимость;

- оказание консультативной помощи и правовой поддержки родителям по вопросам наркозависимости детей и молодежи;

- организация общеобразовательного и профессионального обучения и с этой целью создание учебных классов, студий, спортивных секций, трудовых мастерских и других специальных структур для обеспечения духовного и творческого роста реабилитируемых;

- оказание организационно-методической и консультативной помощи специалистам образовательных учреждений по вопросам профилактики наркомании и зависимости от ПАВ;

- взаимодействие с заинтересованными ведомствами и организациями по вопросам реадaptации и реабилитации детей и молодежи, вовлеченных в употребление психоактивных веществ;

- разработка и апробирование реабилитационных программ для детей и молодежи с зависимостью от ПАВ;

- разработка программ профилактики срывов и рецидивов наркомании у детей и молодежи, прошедших лечение и реабилитацию и интегрированных в образовательное учреждение.

Дети и подростки, успешно прошедшие реабилитацию (третичная профилактика), должны возвращаться в образовательные учреждения на общих основаниях.

Совершенно очевидно, что вторичная и третичная профилактики имеют свои особенности. Между профилактическими блоками (первичная, вторичная и третичная профилактики) как составляющими единой системы имеет место взаимопроникновение и пересечение. Именно такой подход позволит структурировать целостную концепцию профилактики злоупотребления психоактивными веществами и перейти к созданию профилактических программ на всех трех уровнях.

## Концепция комплексной активной профилактики и реабилитации (КАПР)

Антинаркотическая профилактика - это целостная, организуемая в рамках единой государственной программы система мер, которая имеет свое содержание, свою этапность и динамику развития, свой определенный конечный результат и реализуется государственными и общественными структурами.

Такое понимание профилактики как системы деятельности позволяет в общегосударственной системе профилактики употребления и оборота наркотических средств выделить подсистему профилактической деятельности в образовательной среде, которая имеет специфические цели, задачи, средства и находится в компетенции прежде всего Министерства образования Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации, органов управления образованием и органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации.

Отечественный и зарубежный опыт свидетельствует, что в плане профилактики наиболее предпочтительными являются программы, направленные на пропаганду здорового образа жизни и ориентированные на применение социально-психологического тренинга. Базовой основой всех профилактических мероприятий признается информационно-когнитивное (образовательное) направление. Исходя из объективных условий состояния наркологических проблем в стране и стратегии сдерживания наркомании разработана Концепция комплексной активной профилактики и реабилитации (КАПР), которая предлагает в качестве кардинального решения проблемы профилактики наркомании объединение в единый комплекс образовательных, социальных и медицинских мер в рамках первичной, вторичной и третичной профилактики, обеспечивающих достижение общей цели. Такой методологический подход позволяет максимально опереться на уже имеющиеся ресурсы и возможности общеобразовательных учреждений, учреждений начального, среднего, высшего профессионального образования и других образовательных учреждений, а также использовать последние достижения современных образовательных, психологических и медико-социальных технологий в области профилактики наркомании. Следовательно, КАПР позволяет решать задачи не только первичной, но и обязательно вторичной и третичной профилактики, т.е. вовремя, на максимально ранних этапах обеспечить выявление наркозависимых и перейти к лечению и реабилитации с последующей профилактикой срывов и рецидивов заболевания. При таком подходе обеспечивается решение вопросов контролирования групп детей и подростков, прошедших первичное лечение или реабилитацию по поводу наркомании и вернувшихся в то или иное образовательное учреждение.

Профилактическая деятельность в образовательной среде согласно Концепции КАПР включает следующие основные принципы:

### 1. Комплексность

Согласованное взаимодействие:

на межведомственном уровне - органов и учреждений, отвечающих за различные аспекты государственной системы профилактики наркомании в рамках своей компетенции (органы и учреждения образования, здравоохранения, социальной защиты населения, правоохранительные органы и др.);

на профессиональном уровне - специалистов различных профессий, в функциональные обязанности которых входят различные аспекты профилактики (воспитатели, педагоги, дошкольные, школьные и медицинские психологи, врачи, наркологи, социальные педагоги и социальные работники детства, работники комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, инспекторы подразделений по делам несовершеннолетних);

в системе образования - органов управления образованием на федеральном, региональном, муниципальном уровнях, а также образовательных учреждений, отвечающих за взаимодействие и координацию различных профилактических мероприятий в русле единой целостной программы комплексной профилактики.

## 2. Дифференцированность

Дифференциация целей, задач, средств и планируемых результатов профилактики с учетом: во-первых, возраста. По возрасту наиболее значимо выделение группы детей старшего дошкольного возраста (5 - 6 лет), младшего школьного возраста (7 - 10 лет), среднего школьного возраста (11 - 14 лет), старшего подросткового возраста (15 - 16 лет), юношеского возраста (17 - 18 лет) и молодежи (от 18 лет); во-вторых, степени вовлечения в наркогенную ситуацию. При этом значимо выделение детско-подростковых и молодежных групп, не вовлеченных в наркогенную ситуацию, но относящихся к "группе риска наркотизации", например лишенных родительского попечения и находящихся в условиях безнадзорности; имеющих различные проблемы в развитии и поведении ("трудные и проблемные" дети и подростки); начавших употреблять наркотики (потребители наркотиков); заболевших наркоманией. В этом контексте приобретает свою специфику профилактическая работа со студентами средних и высших профессиональных учебных учреждений.

## 3. Аксиологичность (ценностная ориентация)

Этот принцип включает формирование у детей и молодежи мировоззренческих представлений об общечеловеческих ценностях, здоровом образе жизни, законопослушности, уважении к человеку, государству, окружающей среде и др., которые являются ориентирами и регуляторами их поведения. Принятие общечеловеческих ценностей и норм поведения является одним из основных морально-этических барьеров потребления ПАВ, а в случае заболевания служит основанием для социальной реадaptации и реабилитации.

## 4. Многоаспектность

Сочетание различных направлений целевой профилактической деятельности. Ведущими аспектами профилактической деятельности в образовательной среде являются:

социальный аспект, ориентированный на формирование позитивных моральных и нравственных ценностей, определяющих выбор здорового образа жизни, отрицательного отношения к пробы и приему психоактивных веществ, в том числе наркотиков, меняющих психическое состояние;

психологический аспект, направленный на формирование стрессо-устойчивых личностных установок, позитивно-когнитивных оценок, а также навыков "быть успешным", быть способным сделать позитивный альтернативный выбор в трудной жизненной ситуации, включая ситуацию предложения наркотиков;

образовательный аспект, формирующий систему представлений и знаний о социально-психологических, медицинских, правовых и морально-этических последствиях злоупотребления ПАВ.

Многоаспектность комплексной профилактики включает также направленность ее воздействия на различные уровни в поле субъект-объективных взаимодействий при осуществлении профилактических мероприятий:

социально-средовое воздействие, направленное на разрушение групп наркотизирующихся детей и подростков и на создание социально-поддерживающей инфраструктуры;

воздействие на "саморазрушающее" поведение детей и подростков, вовлеченных в наркотизацию, а также на другие отклоняющиеся ("девиантные") формы поведения детей группы риска;

воздействие, связанное с индивидуальными или групповыми формами оказания профилактической помощи.

#### 5. Последовательность (этапность)

Принцип последовательности или этапности предусматривает, что ее цели и задачи должны быть:

разделены на общие стратегические и частные (этапные), т.е. не могут быть реализованы одномоментно или аврально по типу разовой кампании;

на каждом этапе возможность реализации поставленных целей и задач должна быть поддержана соответствующим целевым финансированием;

для обеспечения последовательности или "алгоритма" шагов в реализации системной профилактики в нее должен обязательно входить социально-психологический мониторинг, ориентированный не только на оценку субъективных и объективных факторов распространенности наркотиков, но и на формирование структур и элементов системы сдерживания распространения, системы социально-психологической поддержки.

#### 6. Легитимность

Легитимность предусматривает необходимую правовую базу антинаркотической профилактической деятельности. К правовой базе указанной деятельности, безусловно, относятся все нормативные акты о правах и обязанностях лиц, которые в пределах своей компетенции и статуса обязаны заниматься профилактикой. К правовой базе относятся также права и обязанности детей и молодежи, которые затрагиваются в различной степени, когда по отношению к ним осуществляются активные профилактические мероприятия. Таким образом, правовые границы антинаркотической профилактики предусматривают:

действия, не нарушающие установленную в законе компетенцию органа или лиц, осуществляющих профилактические меры;

действия, не нарушающие права несовершеннолетнего как гражданина и члена общества, к которому относятся эти профилактические мероприятия.

При этом может возникать правовая ситуация, когда те или иные действия в границах осуществления первичной и вторичной профилактической помощи не запрещены, однако не регламентированы нормативными актами. Например: доврачебная и врачебная диагностика наркотического опьянения в образовательном учреждении; диагностика употребления наркотиков методом тестирования; социальное вмешательство специалиста в семью при риске наркотизации для ребенка.

Следовательно, компетенция органов и лиц, осуществляющих профилактическую работу, и степень взаимодействия различных ведомств и специалистов должны быть закреплены в соответствующих нормативных актах. Это ставит перед участниками системы профилактики специфические задачи: максимальный учет отраслевых законов, их согласование в рамках концепции активной, системной первичной профилактики; использование мирового и российского опыта в правовом обеспечении диагностики употребления наркотиков, организации раннего выявления потребителей и их оздоровления, социально-психологической реабилитации, с одной стороны; защиты их прав и законных интересов - с другой. Для этого необходима соответствующая специальная, в том числе правовая, подготовка специалистов, участвующих в оказании профилактической помощи. Особое внимание должно быть обращено на правовые гарантии прав несовершеннолетнего во всех случаях применения к нему активных профилактических мер, влекущих принуждение и ограничение его прав. Нельзя предоставлять органам и лицам, осуществляющим профилактику, право проводить диагностику наркотического опьянения, употребления ПАВ, не сформировав в том же нормативном акте механизм защиты прав и достоинства ребенка, по отношению к которому осуществляются эти действия.

#### Цели Концепции КАПР в образовательной среде

Снижение спроса на наркотики и другие психоактивные вещества;  
снижение заболеваемости наркоманиями, токсикоманиями и алкоголизмом, а также сопутствующих заболеваний;  
снижение численности групп риска потребления ПАВ;  
снижение тяжести медико-социальных последствий злоупотребления ПАВ.

#### Основные задачи Концепции КАПР в образовательной среде

Вовлечение в профилактическую антинаркотическую деятельность всех без исключения учреждений системы образования;  
улучшение качества воспитания и формирования у детей и молодежи антинаркотических установок;  
улучшение качества образования за счет повышения уровня здоровья и изменения ценностной ориентации учащихся;  
повышение качества здоровья детей и молодежи;

улучшение криминогенной обстановки в регионе; разъединение наркотических асоциальных групп;

возвращение в образовательные учреждения детей и молодежи, прошедших лечение и реабилитацию в связи с наркозависимостью, и осуществление профилактической работы с ними по предотвращению срывов и рецидивов заболевания;

оказание детям и молодежи консультативной, психокоррекционной и реабилитационной помощи;

осуществление антинаркотической профилактической работы в семьях учащихся, а также в местах досуга детей и молодежи;

создание в образовательных учреждениях атмосферы негативного отношения к наркотикам и лицам, употребляющим наркотики, с привлечением к этой работе нравственно устойчивых учащихся;

создание системы раннего выявления и контроля лиц, приобщенных к употреблению наркотиков и наркозависимых, на уровне школы, семьи и мест досуга (секции, кружки и пр.);

реализация этапов профилактической деятельности: создание организационных структур; подготовка кадров, нормативно-правовой базы, дифференцированных программ профилактики, программ научных исследований; взаимодействие с различными государственными, общественными, частными учреждениями и организациями, а также со средствами массовой информации.

Концепция КАПР учитывает все многообразие факторов, способствующих развитию наркомании, главным образом, личностные особенности детей и подростков, значимых для образовательных учреждений. Благодаря использованию последних достижений современных медицинских технологий (иммунохроматические тесты на наркотики) мероприятия в рамках Концепции КАПР позволяют активно и целенаправленно не только выявлять заболевших на ранних стадиях заболевания (диспансеризация, профосмотры и т.д.), но и изменять менталитет учащихся, показывая, что прием наркотиков скрыть невозможно.

Однако нельзя не брать в расчет приведенного выше условия - ограниченного финансирования, т.е. ни одна структура не может взять на себя все расходы по профилактике. В условиях нашей страны, когда практически нет благотворительных организаций, необходимо включить в КАПР максимально возможное число семей учащихся, которые должны взять на себя целый ряд функций по реализации профилактической программы.

Активная антинаркотическая профилактическая помощь семье в рамках КАПР сегодня должна проводиться в условиях различия мнений и отношения отдельных семей к самой проблеме, дефицита компетентности по вопросам формирования у детей антинаркотических установок, ценностей здорового образа жизни, трудностей установления контактов и взаимодействия со специалистами при необходимости консультативной, специализированной и социально-правовой помощи в условиях, когда сами профессиональные группы лиц, работающие с детьми и подростками, - учителя, школьные психологи, социальные педагоги и социальные работники, инспекторы подразделений по делам



несовершеннолетних (ПДН) также нуждаются в выработке нового подхода к взаимодействию со своими подопечными.

Фактически речь идет не только и не столько о разработке и принятии в качестве отправной точки всех профилактических мероприятий новой концепции, но и о создании совершенно новой организационной структуры в рамках образовательных учреждений. Прообраз такой структуры может быть смоделирован в виде двух базовых федеральных центров Минобразования России - организационно-методического и реабилитационного. Эти центры должны соответствовать трем основным задачам:

учебно-методический полигон мероприятий по профилактике наркозависимости в образовательных учреждениях, включая решение задач реабилитации;

действующий в реальной образовательной среде прототип будущих региональных центров профилактики и реабилитации;

информационный узел, позволяющий адекватно интерпретировать результаты мониторинга по различным регионам с целью оценки развития наркологической ситуации и эффективности профилактики наркозависимости.

Внедрение новой системы профилактики происходит в конкретных реальных условиях. Невозможно одномоментное введение в практику всех желательных нововведений. Главным является четкое определение этапов внедрения, что позволяет сделать КАПР наиболее эффективной.

Первый этап - этап неотложных мероприятий. Организационно-методически данный этап может быть реализован в рамках текущего финансирования и действующего законодательства. Принятие Концепции КАПР в качестве стратегического направления позволяет использовать существующие возможности и объединить разрозненные усилия по профилактике наркомании в системе образовательных учреждений. Внедрение первого этапа происходит постепенно по мере готовности отдельных составляющих:

создание единого организационно-методического центра в структуре системы образования согласно Концепции КАПР с соответствующими тематическими отделами (организационно-методический, учебный, профилактический, реабилитационный, юридический, медицинский, отдел мониторинга, отдел информационной службы и взаимодействия с общественностью);

разработка нормативно-правовой базы профилактической деятельности в образовательной среде;

создание центра реабилитации детей и молодежи с наркозависимостью;

открытие профилактических кабинетов в средних и высших профессиональных учреждениях;

создание инструктивно-методологической базы для профилактики наркозависимости и реабилитации детей и молодежи с проблемами зависимости от ПАВ в действующих ППМС-центрах;

модификация действующих программ профилактики;

внедрение интернет-информационной системы по вопросам профилактики злоупотребления ПАВ среди детей и молодежи;

разработка системы показателей и методического обеспечения проведения мониторинга наркотической ситуации в детско-молодежной среде;  
модификация системы профилактических осмотров;  
создание пакета информационно-методической документации для начальной переподготовки кадров на местах.

Второй этап - этап организационных мероприятий:

создание системы подготовки, переподготовки и повышения квалификации воспитателей, педагогов, психологов дошкольных образовательных учреждений и школ, социальных работников;

создание региональной сети учебно-методических центров профилактики;

создание специализированного издательства, включая издание газеты и журнала;

разработка альтернативных программ в системе Концепции КАПР, адаптированных к различным регионам;

создание полномасштабной системы мониторинга в России, позволяющей оценить не только уровень распространения наркомании, но степень эффективности профилактических мероприятий, в том числе и в отношении сопутствующих заболеваний и других осложнений;

разработка различных моделей позитивных ценностных ориентаций в области социально-духовной деятельности;

организация спортивных соревнований и иных эффективных форм досуга.

Фактически данный этап следует рассматривать как переходный, подготовительный для 3 этапа. Выделение этого этапа в достаточной мере условно, поскольку его реализация начинается уже в период действия 1 этапа. Задачи 2 этапа реализуются постепенно по мере готовности организационной, нормативно-правовой, научно-методической и финансово-материальной базы.

Третий этап - этап полного развертывания программ, соответствующих Концепции КАПР. Данный этап вводится дифференцированно по различным регионам:

внедрение в большинстве регионов;

мониторинг наркологической ситуации и эффективности внедрения профилактических мер;

разработка новейших методов и приемов профилактики;

сравнительное обобщение российского и международного опыта.

Концепция КАПР предполагает создание следующих профилактических программ:

активная профилактическая деятельность в образовательных учреждениях;

активная профилактическая деятельность в семье;

активная профилактическая деятельность в организации внеучебной и досуговой деятельности детей и молодежи.

### Заключение

В настоящее время во всем мире в образовательной среде борьба с наркоманией проводится путем использования различных профилактических

моделей. Структура последних зависит от конкретных условий отдельных стран и регионов. Концепция профилактики в нашей стране должна строиться с учетом трех основных сфер жизнедеятельности детей и молодежи - семья, образовательное учреждение, досуг, включая связанное с ними микросоциальное окружение. В настоящее время наиболее адекватным ориентиром является стратегия сдерживания. Конкретная реализация профилактических программ возможна только в рамках Концепции комплексной активной профилактики и реабилитации. Данная Концепция нацелена на профилактическую работу не только с "группами риска", но и с лицами, прошедшими курс терапии и реабилитации. Кроме того, она обеспечивает комплексный подход и активное выявление заболевших, динамический контроль за процессом реабилитации, а также позволяет оценить эффективность профилактических программ.

Внедрение новой Концепции в силу особенности сложившейся ситуации необходимо проводить в три этапа. Первый - этап неотложных мероприятий, второй - этап научно-организационных мероприятий, третий - этап полного развертывания КАПР.

Для обеспечения внедрения системной профилактики в образовательной среде необходимо предварительно решить ряд организационных вопросов - учредить Координационный совет по профилактике наркомании в образовательной среде при Министерстве образования Российской Федерации, создать организационно-методический и реабилитационный центры в рамках того же министерства. Указанные центры будут являться:

учебно-методическими полигонами всеобъемлющих мероприятий по профилактике наркозависимости в образовательных учреждениях, включая решение задач реабилитации;

действующими в реальной образовательной среде прототипами будущих региональных центров профилактики и реабилитации;

информационными узлами, позволяющими адекватно интерпретировать результаты мониторинга по различным регионам с целью оценки развития наркологической ситуации и эффективности профилактики наркозависимости.

Кроме того, любым конкретным шагам в области профилактики должно предшествовать создание и утверждение соответствующего нормативно-методического обеспечения, полностью учитывающего современные правовые, социальные, педагогические нормы. Наличие указанной нормативно-методической базы позволит непосредственно приступить к реализации мероприятий первого и последующих этапов КАПР.

Предложенная Концепция является основой для разработки конкретных нормативных документов и программ в области профилактики злоупотребления ПАВ в образовательной среде.

Приложение 1

## ГЛОССАРИЙ

Для целей настоящей Концепции употребляются следующие основные термины:

Образовательная среда - совокупность учреждений, служб системы образования, а также семей обучающихся.

Психоактивные вещества (ПАВ) - химические и фармакологические средства, влияющие на физическое и психическое состояние, вызывающие болезненное пристрастие; к ним относятся наркотики, транквилизаторы, алкоголь, никотин и другие средства.

Злоупотребление психоактивными веществами - неоднократное употребление ПАВ без назначения врача, имеющее негативные медицинские и социальные последствия.

Профилактика злоупотребления психоактивными веществами - комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих распространению и употреблению психоактивных веществ, предупреждение развития и ликвидацию негативных личностных, социальных и медицинских последствий злоупотребления психоактивными веществами (безнадзорность, беспризорность, преступность, рост случаев ВИЧ-инфекций, гепатита, заболеваний, распространяемых половым путем, и т.д.).

Первичная профилактика злоупотребления ПАВ - комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, предупреждающих приобщение к употреблению ПАВ, вызывающих болезненную зависимость.

Вторичная профилактика злоупотребления ПАВ - комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, предупреждающих формирование болезни и осложнений наркотизации у лиц, эпизодически употребляющих ПАВ, но не обнаруживающих признаков болезни.

Третичная профилактика злоупотребления ПАВ или реабилитация - комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, направленных на предотвращение срывов и рецидивов заболевания, т.е. способствующих восстановлению личностного и социального статуса больного (наркомания, токсикомания и алкоголизм), и возвращение его в семью, в образовательное учреждение, в трудовой коллектив, к общественно полезной деятельности.

Образовательная модель профилактики - основанная на воспитательно-педагогических методах деятельность специалистов образовательных учреждений, направленная на формирование у детей и молодежи знаний о социальных и психологических последствиях наркомании с целью формирования устойчивого альтернативного выбора в пользу отказа от приема ПАВ.

Медицинская модель профилактики - основанная на информационно-лекционном методе совместная деятельность специалистов образовательных и лечебно-профилактических (наркологических) учреждений, направленная на формирование у детей и молодежи знаний о негативном воздействии наркотических и других психоактивных веществ на физическое и психическое здоровье человека, а также гигиенических навыков, предупреждающих развитие

наиболее тяжелых медицинских последствий наркомании - заражение ВИЧ-инфекцией, гепатитом, венерическими болезнями.

Психосоциальная модель профилактики - основанная на биопсихосоциальном подходе к предупреждению злоупотребления психоактивными веществами совместная деятельность специалистов образовательных и лечебно-профилактических учреждений, направленная на формирование у детей и молодежи личностных ресурсов, обеспечивающих доминирование ценностей здорового образа жизни, действенной установки на отказ от приема психоактивных веществ, а также развитие психологических навыков, необходимых в решении конфликтных ситуаций и в противостоянии групповому давлению, в том числе связанному со злоупотреблением ПАВ.

Реабилитационный потенциал - прогностическая оценка потенциальных возможностей наркологического больного к выздоровлению, возвращению в семью и к общественно полезной деятельности, основанная на объективных данных о наследственности, социальном статусе, особенностях био-, психодуховного развития, а также тяжести наркологического заболевания. В практическом отношении - это терапевтическая и социально-реабилитационная перспектива.

Центр реабилитации детей и молодежи с наркозависимостью - учреждение, осуществляющее комплекс педагогических, медико-психологических и социальных мероприятий, направленных на восстановление психического и социального статуса детей и молодежи, страдающих зависимостью от психоактивных веществ.

Стратегия сдерживания - государственная политика, направленная на предупреждение (сдерживание) незаконного распространения и роста злоупотребления психоактивными веществами, а также увеличения масштабов медико-социальных последствий злоупотребления ПАВ.

Наркотики - психоактивные вещества, включенные в официальный список наркотических средств.

Наркомания - хроническая болезнь, которая возникает в результате злоупотребления наркотиками и характеризуется наличием у больного психической и физической зависимости от наркотиков, морально-этической деградацией, асоциальным поведением и рядом других патологических проявлений.

Токсикомания - хроническая болезнь, возникающая в результате злоупотребления психоактивными веществами, не включенными в официальный список наркотических средств.

Потребители наркотиков - лица, приобретающие или хранящие наркотические средства с целью личного потребления.

Группа риска наркотизации - группа несовершеннолетних и молодежи, выделенная на основании определенного набора социально-демографических, личностных, психологических и соматофизических признаков, характеризующаяся большой склонностью к злоупотреблению наркотиками и иными психоактивными веществами. Группа риска наркотизации является

самостоятельным объектом профилактики. К ней относятся дети и молодые люди:

лишенные родительского попечения, ведущие безнадзорный образ жизни, не имеющие постоянного места жительства;

экспериментировавшие с первыми пробами различных психоактивных веществ;

имеющие проблемы в развитии и поведении, обусловленные нервно-психической неустойчивостью или сопутствующими психическими отклонениями.

Мониторинг наркотической ситуации - повторяющиеся с установленной регулярностью на основе выбранной системы регистрации учет и оценка показателей развития наркотической ситуации (распространенность наркотиков и иных психоактивных веществ, частота случаев злоупотребления и состояний зависимости, вредных последствий злоупотребления психоактивными веществами, отношение отдельных лиц и групп к наркотикам и наркотической ситуации). Объектом мониторинга может быть группа несовершеннолетних или молодежи, система учреждений, отдельный регион. Мониторинг может быть частичным, отражающим социологические и психологические показатели, и полным, включающим оценку факторов, улучшающих или ухудшающих наркотическую ситуацию, и социальных структур, предупреждающих развитие наркомании.

Диагностические тесты на наличие психоактивных веществ - медицинское изделие в виде бумажных полосок для иммунохроматографического выявления в моче испытуемого ПАВ (морфин, героин, метадон, экстази, марихуана, кокаин, амфетамины и др.). Используются монотесты и мультитесты; последние применяются для диагностики нескольких ПАВ.

Приложение 2

## ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ АНТИНАРКОТИЧЕСКАЯ РАБОТА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ОБЩЕГО И НАЧАЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

### Основные направления работы

#### 1. Профилактическая работа с родителями:

заместитель директора по воспитательной работе, классные руководители, школьный психолог, социальный педагог.

1.1. Формирование нетерпимого отношения родителей к наркотизации детей в той микросреде, в которой растет и общается их ребенок:

родительский университет, организация групп родительской поддержки для "проблемных" семей.

1.2. Предупреждение внутрисемейного вовлечения детей в раннюю алкоголизацию, случаев эмоционального отвержения детей и жестокого обращения с ними:

семейное консультирование, привлечение групп родительской поддержки, специалистов комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, служб социальной защиты населения, органов внутренних дел для оказания помощи "проблемной" семье.

1.3. Оказание помощи семье в конфликтных ситуациях (ребенок начал наркотизироваться; уходит из дома; прошел антинаркотическое лечение, находится на реабилитации и т.д.):

консультирование по вопросам "семейного примирения", информирование родителей о целесообразности внутрисемейного тестового контроля наркотизации, помощь семье в установлении контактов со специалистами, с группой родительской поддержки, оказание коррекционной помощи по программам тематических семинаров-тренингов "Как жить с ребенком, который начал употреблять ПАВ".

2. Воспитательно-педагогическая работа с детьми:

заместитель директора по воспитательной работе, классный руководитель, педагоги ОБЖ, физической культуры, учителя-предметники, школьный врач, лекторы - специалисты по вопросам развития и здорового образа жизни.

2.1. Разработка и модификация образовательных программ, ориентированных на формирование ценностей здорового образа жизни (обучение и воспитание через предметы - валеология, ОБЖ, физическая культура).

2.2. Разработка и модификация превентивных образовательных программ, ориентированных на предупреждение употребления ПАВ (обучение и воспитание через предметы - валеология, ОБЖ, литература, история, биология, химия и другие предметы, формирующие понимание социальных и медицинских последствий наркозависимости).

2.3. Разработка и внедрение обучающих программ-тренингов активной психологической защиты для обучающихся среднего и старшего школьного возраста.

2.4. Разработка и внедрение общешкольных антинаркотических мероприятий: тематические "круглые столы", дискуссии и конференции; ролевые игры и спектакли по проблемам противодействия наркотикам и иным ПАВ.

2.5. Формирование волонтерских групп из подростков с лидерскими установками для оказания поддержки сверстникам с проблемами зависимости от ПАВ.

3. Организационно-методическая антинаркотическая профилактическая работа в образовательном учреждении:

зам. директора по воспитательной работе, школьный психолог, воспитатель, социальный педагог, школьный врач, специалисты по вопросам предупреждения безнадзорности, правонарушений, ранней алкоголизации и наркотизации детей и подростков.

3.1. Организация внутришкольного наркопоста при школьном медицинском кабинете, включая следующие формы работы: учет обучающихся с "риском"

наркотизации и проблемами наркозависимости; методическое обеспечение просветительской антинаркотической работы в образовательном учреждении; проведение при информированном согласии обучающихся тестовой доврачебной диагностики наркотизации; консультирование родителей по проблемам взаимоотношений с наркотизирующимся ребенком.

3.2. Организация внутришкольных и межшкольных обучающих семинаров, внедрение обучающих программ-тренингов для специалистов образовательных учреждений по методам и средствам предупреждения злоупотребления ПАВ в детско-подростковой среде.

3.3. Организация взаимодействия между образовательным учреждением, комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав, наркологической службой, органами внутренних дел, службами социальной защиты населения и группами родительского актива и поддержки "проблемных" семей в целях создания на уровне дома, двора, школьного микрорайона микросреды, благополучной в отношении распространения психоактивных веществ и употребления их детьми и подростками.

3.4. Организация условий для проведения на регулярной основе мониторинга распространенности употребления психоактивных веществ для систематического анализа наркоситуации в школьном микрорайоне и принятия упреждающих мер, позволяющих активно воздействовать на наркоситуацию.

## Приложение 3

### ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ АНТИНАРКОТИЧЕСКАЯ РАБОТА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ СРЕДНЕГО И ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

#### Основные направления работы

##### 1. Профилактическая работа с родителями.

1.1. Информирование родителей о случаях наркотизации студента; о целесообразности внутрисемейного контроля наркотизации на основе доврачебных диагностических тестов употребления наркотиков.

1.2. Организация среди родителей, нетерпимо относящихся к наркотизации обучающихся подростков и молодежи, групп родительской поддержки при наркопостах и кабинетах профилактики, созданных в образовательных учреждениях среднего и высшего профессионального образования.

2. Воспитательно-педагогическая работа с подростками и молодежью, обучающимися в образовательных учреждениях среднего и высшего профессионального образования.

2.1. Разработка превентивных воспитательных и информативных программ, ориентированных на предупреждение употребления ПАВ в условиях студенческого общежития.



2.2. Разработка и внедрение обучающих программ-тренингов для воспитателей общежитий образовательных учреждений среднего и высшего профессионального образования.

2.3. Организация наркопостов и кабинетов профилактики в общежитиях образовательных учреждений среднего и высшего профессионального образования.

2.4. Проведение регулярных и тематических антинаркотических мероприятий: тематические "круглые столы", дискуссии, тематические дискотеки "Молодежь против наркотиков".

2.5. Формирование групп психологической поддержки лиц с проблемами зависимости среди подростков и молодежи, обучающихся в образовательных учреждениях среднего и высшего профессионального образования. Организация взаимодействия между указанными группами и руководством образовательных учреждений.

3. Организационно-методическая антинаркотическая профилактическая работа в образовательных учреждениях среднего и высшего профессионального образования.

3.1. Разработка методического обеспечения наркопостов и кабинетов профилактики при образовательных учреждениях среднего и высшего профессионального образования.

3.2. Разработка и внедрение моделей межвузовского центра реабилитации подростков и молодежи с наркозависимостью и организация подобных центров.

3.3. Организация моделей мониторинга распространенности употребления наркотиков среди подростков и молодежи, обучающихся в образовательных учреждениях среднего и высшего профессионального образования.

## Приложение 4

### ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ АНТИНАРКОТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ СЕМЬЕ

#### Основные направления работы

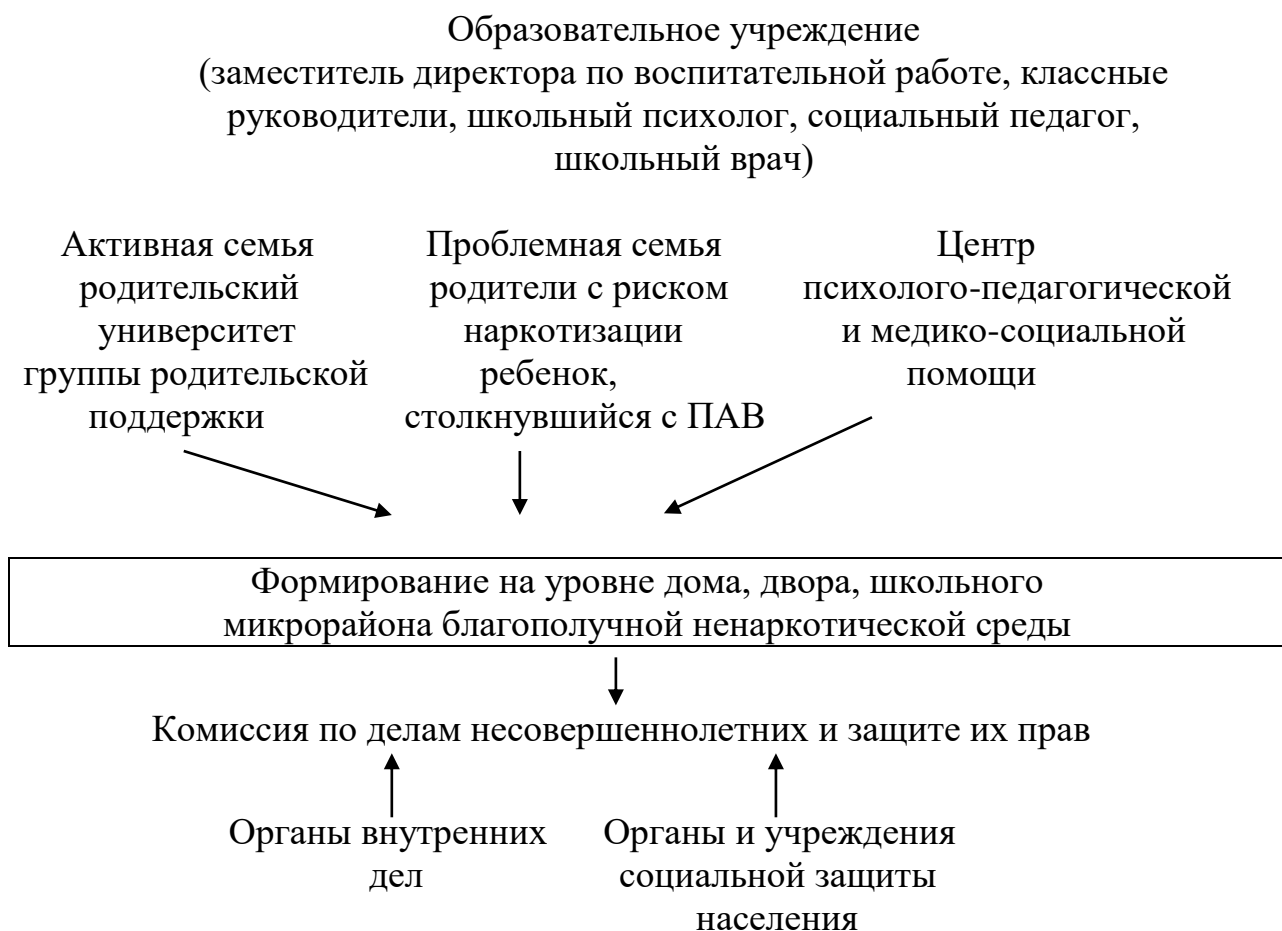
1. Формирование активного отношения родителей к риску наркотизации в той микросреде, в которой растет и общается их ребенок.

2. Предупреждение случаев вовлечения детей в раннюю алкоголизацию, эмоционального отвержения детей, жестокого обращения с ними в семье.

3. Оказание помощи семье, когда ребенок начал злоупотреблять психоактивными веществами.

4. Организация на уровне дома, двора, уличного микросоциума благополучной ненаркотической среды, нетерпимой к антиобщественному поведению детей, распространению среди них алкоголя, наркотиков и иных психоактивных веществ.

## Пути взаимодействия специалистов и групп социальной поддержки



### Основные формы и средства антинаркотической помощи семье

1. Лекционная - через родительские собрания, семинары, занятия в родительском университете.

Заместитель директора по воспитательной работе, классные руководители, лекторы - специалисты по проблемам профилактики злоупотребления психоактивными веществами, предупреждения безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних и молодежи.

2. Индивидуальное семейное консультирование родителей из "проблемных" дисфункциональных и конфликтных семей по предупреждению ранней алкоголизации, наркотизации, безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних и молодежи.

Заместитель директора по воспитательной работе, школьный психолог, социальный педагог, специалисты психолого-медико-педагогических комиссий, центров психолого-педагогической и медико-социальной помощи.

3. Формирование из родительского актива групп родительской поддержки для "проблемных" семей.

Зам. директора по воспитательной работе, школьный психолог, социальный педагог, специалисты центров психолого-педагогической и медико-социальной помощи несовершеннолетним и молодежи.

4. Выявление родителей группы "риска" алкоголизации и наркотизации и обеспечение им поддержки в оказании социальной и медико-психологической помощи.

Школьный психолог, социальный педагог, специалисты центров психолого-педагогической и медико-социальной помощи несовершеннолетним и молодежи, служб социальной защиты населения, органов внутренних дел, комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав.

5. Социальное вмешательство в семью при асоциальном образе жизни в семье, жестоком обращении с ребенком, при вовлечении его в раннюю алкоголизацию, наркотизацию, безнадзорное существование.

Заместитель директора по воспитательной работе, социальный педагог, специалисты служб социальной защиты населения, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, органов внутренних дел.

6. Оказание помощи родителям в возвращении ребенка в семью (семейное примирение) в случае ухода ребенка из дома.

Социальный педагог, школьный психолог, специалисты служб социальной защиты населения, работники органов внутренних дел.

## Приложение 5

### ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ АНТИНАРКОТИЧЕСКАЯ РАБОТА ВО ВНЕШКОЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ И СФЕРЕ ДОСУГА

#### Основные направления работы

Основы профилактической помощи должны быть развернуты на уровне конкретного муниципального образования и микрорайона через программы типа "Образовательное учреждение - микрорайон - семья" при непосредственном участии социальных педагогов образовательного учреждения, социальных работников службы социальной защиты населения. Цель внедрения методов профилактической работы в микрорайоне - обеспечение преемственности и непрерывности воспитательно-оздоровительной работы с детьми в образовательной среде.

#### 1. Организационно-методическая антинаркотическая профилактическая работа в микрорайоне

1.1. Составление социального паспорта микрорайона с определением "зон риска", связанных с распространением наркотиков, учетом "трудных и проблемных семей" микрорайона, нерешенных социальных проблем (наличие

спортивных площадок и секций для детей и подростков, контроль за работой баров, кафе и дискотек, в которых допускается употребление алкогольных напитков или психоактивных веществ детьми и подростками).

1.2. Организация на уровне конкретного муниципального образования, микрорайона под социальным патронажем образовательного учреждения общественных многопрофильных детско-подростковых клубов; создание клубного пространства с обязательным привлечением к работе клубов специалистов органов и учреждений по делам молодежи, социальной защиты населения, общественных и религиозных объединений для участия в постоянно действующих кружковых, студийных формах работы, в организации на уровне микрорайона праздников, спортивных и развлекательных программ.

1.3. Установление через социальных педагогов образовательного учреждения взаимодействия с депутатской группой, общественными благотворительными объединениями, которые работают в микрорайоне и в рамках своей деятельности оказывают социально-психологическую помощь и поддержку проблемным семьям и детям с риском наркотизации.

## 2. Воспитательная антинаркотическая профилактическая работа с детьми и подростками в микрорайоне

2.1. Организация и развитие на уровне микрорайона через общественные клубы, учреждения дополнительного образования детей, центры социально-реабилитационной направленности различных форм внешкольной детской и юношеской инициативы по оказанию поддержки инвалидам, престарелым, многодетным семьям микрорайона; участие социальных педагогов образовательного учреждения, школьного врача совместно с социальными работниками в организации из числа положительно ориентированных подростков и молодых людей групп взаимопомощи по предупреждению употребления ПАВ среди несовершеннолетних и молодежи.

2.2. Организация социально значимой деятельности детей, подростков и молодежи по месту жительства (благоустройство микрорайона, проведение микрорайонных конкурсов на лучшие дворовые площадки); установление через социальных педагогов школы взаимодействия с муниципальными органами службы занятости населения для обеспечения рабочих мест и помощи в оформлении договоров на работу подростков во время каникул, в свободное от учебы время.

2.3. Организация летнего спортивно-ориентированного отдыха для детей и подростков, состоящих на профилактическом учете в органах внутренних дел, а также для детей и подростков из групп риска наркотизации.

## 3. Учебно-методическая антинаркотическая профилактическая работа со специалистами в микрорайоне

3.1. Разработка для курсов последипломной подготовки и переподготовки социальных работников и социальных педагогов программ развития активной

антинаркотической работы в семье и микрорайоне, программ организации для детей и молодежи досуга, свободного от употребления психоактивных веществ.

3.2. Распространение нового социально-педагогического опыта в предупреждении употребления психоактивных веществ, освещение антинаркотической профилактической работы в местных средствах массовой информации.

Приложение 6

## ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПРОФИЛАКТИКИ

### 1. Комплексность.

Согласованность взаимодействия:

- ведомств и учреждений;
- специалистов различных профилей - педагогов, школьных и медицинских психологов, врачей-наркологов, социальных педагогов, социальных работников и др.;
- органов управления образованием на федеральном, региональном, муниципальном уровнях.

### 2. Дифференцированность:

- по возрасту;
- по степени вовлеченности в наркогенную ситуацию (здоровые, "потребители", больные);
- относящихся к группе риска.

### 3. Аксиологичность (ценностная ориентация).

### 4. Многоаспектность:

- образовательный аспект;
- психологический аспект;
- социальный аспект.

### 5. Последовательность (этапность):

- 1 этап - неотложные мероприятия;
- 2 этап - организационные мероприятия;
- 3 этап - полное развитие программы.

### 6. Легитимность.

Приложение 7

## КОНЦЕПЦИЯ КАПР (КОНЦЕПЦИЯ КОМПЛЕКСНОЙ АКТИВНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ И РЕАБИЛИТАЦИИ)

Цели КАПР
-----------

Снижение: спроса, заболеваемости, последствий

Повышение качества: образования, воспитания, здоровья, ценностной ориентации

Создание системы контроля: образовательное учреждение, семья, досуг

Возвращение в образовательные учреждения наркозависимых детей и подростков, прошедших лечение и реабилитацию

### Субъектная направленность КАПР

Дети                      Подростки                      Молодежь                      Родители

### Среды реализации КАПР

Образовательные учреждения                      Семья                      Места досуга

### Принципы КАПР

Комплексность, дифференцированность, аксиологичность, многоаспектность, последовательность, легитимность

### Этапы КАПР

I	II	III
неотложные мероприятия	организационные мероприятия	полное развитие программ

**Из Концепции профилактики наркомании в Иркутской области  
(Одобрена постановлением Губернатора Иркутской области от 29 декабря  
2001 г. N 180/635-П)**

#### Введение

1. Наркотическая ситуация
2. Современные представления о профилактике наркомании
3. Концепция комплексной активной профилактики и реабилитации

#### 3.1. Цели и задачи Концепции

#### 3.2. Первичная, вторичная и третичная профилактика зависимости от психоактивных веществ

первичная профилактика

вторичная профилактика

третичная профилактика

#### 3.3. Поэтапное внедрение системы профилактики наркомании в области

#### Заключение

## Введение

Незаконный оборот наркотических средств и психотропных веществ, злоупотребление ими приобрели в последние годы широкий масштаб и самым серьезным образом сказываются на социально-психологической атмосфере в обществе, отрицательно влияют на правопорядок, политику и стабильность экономической системы страны. Иркутская область входит в число пяти субъектов Российской Федерации, где зарегистрирован один из самых высоких уровней заболеваемости наркоманией. Сложившаяся в Иркутской области ситуация вызывает острую необходимость активных и решительных действий по организации профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами, лечения и реабилитации наркозависимых, а также противодействия незаконному обороту наркотических средств и психотропных веществ.

Настоящая Концепция разработана Восточно-Сибирским отделом ВНИИ МВД России совместно с Областным государственным учреждением "Центр профилактики наркомании" во исполнение распоряжения губернатора Иркутской области от 09.07.2001 г. N 326-р.

Концепция направлена на прекращение роста незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ гражданами, проживающими на территории Иркутской области, в том числе несовершеннолетними.

Элементами механизма профилактики в Концепции являются: координация и руководство, сбор и анализ информации, разработка единой стратегии и тактики, постоянный оперативный мониторинг ситуации с наркоманией; деятельность органов государственной власти области, органов местного самоуправления, организаций, независимо от организационно-правовой формы, в том числе общественных объединений, физических лиц по профилактике наркомании.

В профилактической антинаркотической деятельности, описанной в Концепции, акцентируется внимание на комплексе образовательных, социальных, психологических и медицинских проблемах профилактики. Одни из них носят общий, другие частный и специализированный характер.

Главная задача Концепции заключается в объединении образовательных, социальных и медицинских мер в рамках первичной, вторичной и третичной профилактики, обеспечивающих достижение общего результата:

- снижение спроса и тем самым распространения наркотических, токсических, психотропных и иных психоактивных веществ и алкоголя (далее - ПАВ) среди детей и молодежи и вовлечения их в наркогенную ситуацию и субкультуру;

- снижение заболеваемости наркоманией, токсикоманией и алкоголизмом;

- снижение медицинских последствий злоупотребления ПАВ инфекционных гепатитов, ВИЧ-инфекций, венерических заболеваний, психических расстройств;

- снижение социальных последствий злоупотребления ПАВ суицидов, разрушения семей, криминализации молодежной среды;

- определение принципа комплексного (межведомственного) подхода к решению проблем профилактики наркозависимости.

Важнейшими задачами Концепции являются: создание организационных структур профилактики, подготовка кадров, осуществление различных форм планирования мероприятий для всех уровней профилактической деятельности, а также нормативно-правовой базы, создание и осуществление мониторинга оценки эффективности профилактических мероприятий. Вместе с тем, оценка эффективности профилактики наркомании вызывает определенные трудности, поскольку изменения динамических характеристик злоупотребления ПАВ и распространенности наркомании, происходящие на протяжении многих лет, не позволяют оценить ее однозначно.

В Концепции определены роль и значение первичной профилактики как комплекса социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, предупреждающих приобщение к употреблению ПАВ, вызывающих болезненную зависимость среди детей и молодежи. Данные мероприятия должны существенно ограничивать возможности наркогруппировок по распространению ПАВ и совершению других противоправных действий, поскольку снижается спрос на незаконно употребляемые ПАВ, а также снижается необходимость криминального добывания денег для их приобретения. Вместе с тем, многолетняя практика свидетельствует, что медицинские мероприятия, предупреждающие формирование болезней и наркотизацию лиц, эпизодически употребляющих ПАВ, в большинстве случаев не могут решить все проблемы вторичной профилактики, особенно касающиеся реабилитации детей и молодежи.

Реальная наркотическая ситуация, сложившаяся в стране, и созревшая потребность общества в ее кардинальном изменении диктуют необходимость комплексного, концептуально продуманного подхода к решению проблемы профилактической помощи, предупреждающей незаконное употребление ПАВ и развитие наркомании на территории области. Активные профилактические мероприятия должны опираться:

- на методологию формирования у детей и молодежи представлений, основанных на мировоззренческих, идейных, ценностных и иных смыслообразующих основаниях воспитания, здоровом образе жизни, препятствующих вовлечению в наркогенную ситуацию (первичная профилактика);

- на формирование у детей и молодежи, вступивших на путь первых проб ПАВ, умений и навыков активной психологической защиты от вовлечения в наркотизацию и антисоциальную деятельность (вторичная и третичная профилактика);

- на раннее выявление и диагностику наркозависимости;

- на реабилитацию лиц, вернувшихся из среды наркотизации в реальную жизнь (вторичная и третичная профилактика).

## **2. Современные представления о профилактике наркомании**

В целях данной Концепции под профилактикой наркомании понимается



совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, педагогического и духовно-нравственного характера, направленных на предупреждение возникновения негативных форм поведения людей, а также изменение имеющихся негативных форм поведения, приводящих к химическим зависимостям.

Под субъектами профилактической деятельности в Концепции понимаются общественные объединения, органы государственной власти и местного самоуправления.

Профилактика наркомании и токсикомании должна осуществляться в соответствии с федеральным и областным законодательством:

- в местах организации досуга населения,
- в реабилитационных центрах социальной и лечебно-профилактической направленности,
- в образовательных учреждениях,
- на предприятиях, в иных организациях и их социальных инфраструктурах.

В целях Концепции под объектами профилактической деятельности органов государственной власти, в том числе органов внутренних дел, на территории области понимается поведение (деятельность):

1. Граждан, склонных к химическому аддиктивному поведению, в том числе несовершеннолетних правонарушителей, состоящих на учете в органах внутренних дел как потребители наркотических средств, психотропных веществ.

2. Организаций, занимающихся производством, транспортировкой, хранением и реализацией и иными видами оборота наркотических средств и психотропных веществ в соответствии с федеральным и областным законодательством.

3. Лиц, причастных к незаконным операциям с наркотическими средствами и психотропными веществами.

В международной практике можно выделить следующие основные модели профилактики:

- медицинская модель ориентирована преимущественно на медико-социальные последствия наркомании и предусматривает, в основном, информирование учащихся о негативных последствиях приема ПАВ на физическое и психическое здоровье.

- образовательная модель направлена на создание воспитательной системы идейных и мировоззренческих ценностей для обеспечения позитивного выбора при возникновении негативной ситуации. Ориентирована на выявление идейно-нравственного потенциала в ходе применения социально-психологических тренингов, способствующих активной защите.

- психосоциальная модель своей главной целью утверждает необходимость развития определенных психологических навыков в противостоянии групповому давлению, в разрешении конфликтной ситуации, в умении сделать правильный выбор в ситуации предложения наркотических средств, психотропных веществ.

Система профилактических мер нуждается в экономической оценке. Косвенным образом уровень необходимого финансирования можно представить,

рассмотрев всю инфраструктуру наркологической помощи. Это особенно актуально потому, что в процессе профилактики выявляются также лица, нуждающиеся и в активных лечебно-реабилитационных мероприятиях. В свою очередь, пациенты, прошедшие или проходящие реабилитацию, возвращаются в среду первичной профилактики. Таким образом, происходит объединение первичной, вторичной и третичной профилактики.

Необходимо рассчитать затраты на профилактические мероприятия, проводимые в образовательных учреждениях, в первую очередь в школах.

Ориентировочные оценки затрат на профилактику не могут быть полными без представления о материальном ущербе от потребителей наркотиков.

Всего по категории ущерба можно выделить три группы факторов:

1. потери системы образования,
2. медицинский ущерб,
3. социальный ущерб.

Вред, причиняемый общественным отношениям в системе образования, выражается в следующем:

- ухудшение криминогенной обстановки в образовательной и микросоциальной среде;
- снижение внутришкольной дисциплины, общей успеваемости учащихся и студентов;
- распространение наркотической идеологии и связанное с этим искажение духовных ценностей у молодежи.

Итогом этого являются:

- незавершенное среднее и высшее образование (зачастую - незаконченное основное общее образование);
- нереализованное среднее образование;
- снижение числа лиц, получающих профессиональное образование.

Медицинский ущерб включает в себя не только весь шлейф последствий наркомании - гепатит, ВИЧ-инфекция, заболевания, передающиеся половым путем, и другие; дополнительно следует отметить рост общей заболеваемости, значительно возросшее число самоубийств среди молодежи. Колоссальные средства тратятся на лечение, содержание в стационарах и оплату временной нетрудоспособности граждан по множеству различных соматических заболеваний и травм, связанных с незаконным употреблением ПАВ. Привлекаются огромные материальные средства, необходимые для лечения и реабилитации от наркотической зависимости.

Социальный ущерб, проявляющийся во всем негативном многообразии также и в образовательных учреждениях, сводится к следующему:

- криминализация общества;
- распространение субкультуры наркозависимых;
- деформация общественных ценностей;
- ухудшение демографических показателей (в том числе снижение рождаемости в ближайшем будущем).

Представляется важным анализ действующего федерального и областного законодательства с точки зрения профилактики наркомании в области.

Все стороны, заинтересованные в решении проблемы профилактики наркомании, ощущают потребность в законодательных актах, четко регулирующих деятельность по профилактике злоупотребления ПАВ. Современное развитие законодательной базы характеризуется тем, что место профилактики наркомании среди других юридических понятий не определено, то есть законодательное обеспечение государственной системы профилактики наркомании практически отсутствует.

На пути решения поставленных задач профилактики стоит ряд серьезных препятствий.

Первое - Федеральный закон от 08.01.1998 г. N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах" предусматривает оказание наркологической (в том числе реабилитационной помощи) исключительно в учреждениях системы здравоохранения. В то же время представляется необходимым обеспечить возможность оказания реабилитационной помощи несовершеннолетним и молодежи в учреждениях системы образования, получивших в случаях и в порядке, предусмотренных законодательством, лицензию на указанный вид деятельности.

Второе - действующее законодательство допускает медицинское освидетельствование потребителей наркотических средств только по постановлению органов прокуратуры, органов дознания, следователя или суда. В связи с этим в настоящее время возникают проблемы с оперативным освидетельствованием несовершеннолетних на предмет употребления наркотиков. Иногда приходится ждать недели, за это время наркотическое средство выводится из организма, и в результате экспертный анализ биологических сред подростка, возможно, употребляющего наркотик, не дает положительного результата.

Третье российское законодательство запрещает потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача, но не определяет меру ответственности за данное нарушение закона. Отсутствие хотя бы административной ответственности для потребителя наркотиков создает целый ряд препятствий решению задач первичной профилактики наркозависимости, а также решению задач вторичной и третичной профилактики при осуществлении лечебных и реабилитационных программ для больных наркоманией.

Вместе с тем наркомания это не личное дело каждого. В результате наркотизации у потребителя возникают серьезные проблемы со здоровьем, он легко заболевает тяжелейшими инфекционными заболеваниями, такими как гепатиты, ВИЧ - инфекция, венерические заболевания и другие, и столь же легко их распространяет. Потребители ПАВ или больные наркоманией легко втягиваются в криминальную деятельность. Находясь в состоянии наркотического опьянения, особенно если управляют транспортом или имеют доступ к оружию, потребители ПАВ представляют серьезную опасность для здоровья и жизни окружающих. Практически невозможно сочетать учебу или работу с употреблением ПАВ. Кроме того, наркоманы разрушают и деструктурируют семьи, они не могут выполнять свой долг перед обществом и

защищать интересы государства. Вследствие этого они становятся обузой для семьи и общества. Потенциально наркоман всегда опасен. Лица, злоупотребляющие наркотическими средствами, должны знать, что им придется смириться с установленными законом ограничениями свободы и личной неприкосновенности, так как в демократическом обществе закон, мораль, идейные и иные общечеловеческие ценности должны иметь приоритет над индивидуализмом антисоциальной направленности отдельных граждан.

Поэтому, чтобы обеспечить активную профилактическую работу, остановить эпидемию наркомании, оказать медико-реабилитационную помощь потребителям ПАВ и больным наркоманией, требуется совершенствовать законодательство и обеспечить вмешательство на всех уровнях так называемой "наркотической пирамиды".

Комитетом здравоохранения администрации области, главным управлением общего и профессионального образования области в установленном законодательством порядке совместно с Управлением внутренних дел Иркутской области, заинтересованными органами государственной власти, местного самоуправления и учреждениями должны быть определены формы межведомственного взаимодействия и взаимного информирования в соответствии с действующим законодательством по вопросам пресечения распространения ПАВ в образовательных учреждениях, способствующие выявлению учащихся и студентов, злоупотребляющих ПАВ.

### **3. Концепция комплексной активной профилактики и реабилитации**

Антинаркотическая профилактика осуществляется как целостная система мер, которая имеет содержание, этапность и динамику развития, определенный конечный результат и реализуется органами государственной власти и местного самоуправления, общественными объединениями, государственными и муниципальными учреждениями.

Отечественный и зарубежный опыт свидетельствует, что в плане профилактики наиболее предпочтительными являются программы, направленные на пропаганду здорового образа жизни и ориентированные на выявление идейно-нравственного потенциала в ходе применения социально-психологического тренинга. Базовой основой всех профилактических мероприятий признается информационно-когнитивное (образовательное) направление. Исходя из объективных условий состояния наркологических проблем в стране и стратегии сдерживания наркомании под руководством начальника Управления социально-педагогической поддержки и реабилитации Министерства образования Российской Федерации Тростанецкой Г.Н. разработана "Концепция комплексной активной профилактики и реабилитации" (далее - КАПР), которая предлагает в качестве кардинального решения проблемы профилактики наркомании совокупность образовательных, социальных и медицинских мер в рамках первичной, вторичной и третичной профилактики, обеспечивающих достижение общей цели. Такой методологический подход позволяет максимально опереться на уже имеющиеся ресурсы и возможности органов и учреждений, отвечающих за

различные аспекты государственной системы профилактики наркомании в рамках своей компетенции и целей деятельности, а также использовать последние достижения современных образовательных, психологических и медико-социальных технологий в области профилактики наркомании. Таким образом, КАПР позволяет решать задачи не только первичной, но и вторичной, третичной профилактики, то есть вовремя, на самых ранних этапах, обеспечить предупреждение возможности употребления ПАВ, выявить наркозависимых и перейти к лечению и реабилитации с последующей профилактикой срывов и рецидивов заболевания.

### **3.1. Цели и задачи концепции**

Цели Концепции:

1. Проработка вопроса о юридической ответственности за незаконное потребление, а также производство, распространение, сбыт и хранение, иные виды незаконного оборота ПАВ и обеспечение строгого соблюдения действующего законодательства, регулирующего данную сферу общественных отношений.

2. Формирование общественной нетерпимости к незаконному потреблению ПАВ, и отношения к лицам, незаконно употребляющим ПАВ, как общественно опасным, антисоциальным элементам общества.

3. Выработка устойчивого иммунитета к употреблению ПАВ.

4. Снижение потребления наркотических средств и иных ПАВ.

5. Снижение заболеваемости наркоманией, токсикоманией и алкоголизмом, а также сопутствующими заболеваниями.

6. Снижение тяжести медико-социальных последствий злоупотребления ПАВ.

7. Защита и прав законных интересов граждан, не связанных с незаконным оборотом ПАВ.

Задачами настоящей концепции являются:

1. Определение основных направлений деятельности органов государственной власти области, органов местного самоуправления, юридических и физических лиц в сфере профилактики наркомании, разработка проекта федерального закона об установлении мер юридической ответственности за незаконное потребление, а также об усилении санкции за производство, распространение, сбыт, хранение, иные виды незаконного оборота ПАВ лиц, занимающихся незаконным оборотом наркотиков.

2. Вовлечение в профилактическую антинаркотическую деятельность органов государственной власти области, органов местного самоуправления в соответствии с их компетенцией, областных и муниципальных учреждений образования, здравоохранения и иных в соответствии с их целями деятельности.

3. Определение основных направлений правового регулирования отношений, возникающих в сфере профилактики наркомании.

4. Создание механизма, обеспечивающего безопасность граждан, осуществляющих деятельность по профилактике наркомании.

5. Обеспечение наркологических учреждений необходимыми лекарственными средствами для лечения больных наркоманией.

6. Прекращение роста незаконного потребления ПАВ на территории области.

7. Пресечение роста незаконного оборота ПАВ на территории области.

8. Повышение качества воспитания, формирование у детей и молодежи устойчивого иммунитета к употреблению ПАВ.

9. Улучшение здоровья детей и молодежи.

10. Стабилизация криминогенной обстановки на территории области.

11. Возвращение в образовательные учреждения молодежи, прошедшей лечение и реабилитацию от наркотической зависимости, и осуществление профилактической работы с ней в целях предотвращения рецидивов заболевания.

12. Оказание детям и молодежи консультативной, психокоррекционной и реабилитационной помощи.

13. Создание в образовательных учреждениях атмосферы негативного отношения к ПАВ и лицам, незаконно их употребляющим, с привлечением к этой работе учащихся.

14. Создание системы раннего выявления лиц, незаконно употребляющих ПАВ, на уровне школы, семьи и мест досуга (секции, кружки и пр.), и контроля за ними в соответствии с законодательством.

15. Реализация этапов профилактической деятельности:

- создание организационных структур профилактики наркомании в области;

- подготовка кадров в сфере профилактики наркомании (учителей, воспитателей, школьных психологов, социальных педагогов и иных);

- подготовка и совершенствование нормативно-правовой базы, дифференцированных программ профилактики, программ научных исследований;

- взаимодействие с различными государственными, общественными, частными учреждениями и организациями, а также со средствами массовой информации.

Для решения изложенных задач в рамках Концепции можно выделить основные направления деятельности органов государственной власти в сфере профилактики наркомании:

- пропаганда здорового образа жизни и формирование в обществе негативного отношения к наркомании;

- охрана физического и психического здоровья человека;

- создание организационных, финансовых, правовых гарантий системы профилактики наркомании, в том числе путем обеспечения гарантированного бюджетного финансирования;

- определение полномочий и ответственности органов государственной власти области, органов местного самоуправления, юридических и физических лиц в сфере профилактики наркомании, правовое регулирование отношений в данной области;

- создание для граждан, употреблявших ПАВ, условий для коррекции и социальной адаптации на основе правовых, медицинских и педагогических

методов;

- подготовка, переподготовка и повышение квалификации специалистов, работающих в сфере профилактики наркомании.

В целях реализации данных направлений регулирования необходимы разработка правовых актов области и органов местного самоуправления области для регулирования соответствующих сфер правоотношений, либо проектов федеральных законов с целью внесения их в Государственную думу Федерального собрания Российской Федерации в установленном законодательством порядке.

### **3.2. Первичная, вторичная и третичная профилактика зависимости от психоактивных веществ**

Комплексная профилактика наркомании и токсикомании включает:

1. Первичную профилактику, как комплекс социальных, образовательных и медико - психологических мероприятий, предупреждающих приобщение к ПАВ, вызывающих болезненную зависимость.

2. Вторичную профилактику, как комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, предупреждающих формирование болезни и осложнений наркотизации у лиц, эпизодически употребляющих ПАВ, образующих так называемую "группу риска".

3. Третичную профилактику, как комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, мероприятий лечебного и реабилитационного характера, направленных на восстановление личного и социального статуса больного наркоманией, токсикоманией, алкоголизмом и возвращение его в семью, учебное заведение, трудовой коллектив и к общественно полезной деятельности.

#### **Первичная профилактика**

Первичная профилактика включает обучение, запрещение пропаганды наркотических средств и психотропных веществ, социальный менеджмент, психологическое консультирование и психотерапию.

Указанное запрещение будет осуществляться на территории области в соответствии с действующим законодательством.

Обучение включает:

1. Обучение граждан, в том числе несовершеннолетних, по программам профилактики злоупотреблений ПАВ.

2. Раннее воспитание у несовершеннолетних внутренней системы идейно-нравственных ценностей, влияющих на аддиктивное поведение.

3. Обучение специалистов в сфере профилактики наркомании навыкам раннего выявления аддиктивного поведения, проведение профилактических бесед и иные способы профилактической работы.

Запрещение включает:

1. Запрещение деятельности физических и юридических лиц, направленной на не основанное на законе распространение сведений о способах, методах разработки, изготовления и использования, а также местах приобретения ПАВ.

2. Запрещение производства и распространения книжной продукции, продукции средств массовой информации, распространения в компьютерных сетях сведений о способах, методах разработки, изготовления и использования, а также местах приобретения ПАВ или совершение иных действий в этих целях.

Социальный менеджмент включает:

1. Деятельность по созданию и развитию детских, молодежных организаций и иных общественных объединений, пропагандирующих здоровый образ жизни.

2. Деятельность по созданию мест досуга несовершеннолетних (детские клубы и кружки, спортивные секции, оздоровительные, спортивные лагеря и другие), проведение молодежных и иных мероприятий с целью пропаганды здорового образа жизни.

3. Деятельность по расширению социальной рекламы ценностей здорового образа жизни.

Психологическое консультирование и психотерапия включают:

1. Психологическое консультирование семей, входящих в группу риска.

2. Поведенческую терапию граждан, в том числе несовершеннолетних, с девиантным поведением.

3. Психотерапию граждан, в том числе несовершеннолетних, с различными формами социальной дезадаптации.

4. Психологическое консультирование и поддержку по телефону доверия граждан, в том числе несовершеннолетних, из групп риска.

### **Вторичная профилактика**

Мероприятия вторичной профилактики предназначены для лиц, страдающих наркоманией.

Цель вторичной профилактики - преодоление физической и психической зависимости от ПАВ.

Задачи вторичной профилактики:

1. Выявление граждан, страдающих наркоманией.

2. Диагностика типа и степени наркозависимости, а также факторов, предрасполагающих к возникновению зависимости, провоцирующих и поддерживающих эту зависимость.

3. Осуществление комплекса лечебных мероприятий, направленных:

- на проведение детоксикации;

- на оказание неотложной наркологической помощи;

- на преодоление физической зависимости;

- на преодоление психической зависимости;

- на лечение заболеваний, сопутствующих наркомании;

- на формирование среды, поддерживающей здоровый образ жизни, в



ближайшем социальном окружении лиц, страдающих наркоманией, посредством терапевтических мероприятий.

Согласно статье 57 Федерального закона "О наркотических средствах и психотропных веществах", координацию деятельности наркологической службы в Российской Федерации, в состав которой входят учреждения государственной и муниципальной систем здравоохранения, оказывающие наркологическую помощь больным наркоманией, осуществляет федеральный орган исполнительной власти в области здравоохранения.

В соответствии с пунктами 4, 7 статьи 7 Основ законодательства об охране здоровья граждан, Иркутская область формирует органы управления государственной системы здравоохранения области, развивает сеть учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также осуществляет координацию деятельности органов государственной власти, хозяйствующих субъектов, субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения в области охраны здоровья граждан, включая вторичную профилактику наркомании на территории области, в соответствии с федеральным и областным законодательством.

В соответствии со статьей 54 Федерального закона "О наркотических средствах и психотропных веществах" наркологическая помощь больным наркоманией оказывается по их просьбе или с их согласия, а несовершеннолетним в возрасте до 15 лет по просьбе или с согласия их родителей или законных представителей, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Согласно статье 55 Федерального закона "О наркотических средствах и психотропных веществах", диагностика наркомании, обследование, консультирование и медико-социальная реабилитация больных наркоманией проводятся в учреждениях государственной, муниципальной или частной систем здравоохранения, получивших лицензию на указанный вид деятельности в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Лечение больных наркоманией проводится только в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения. Для диагностики наркомании и лечения больных наркоманией применяются средства и методы, разрешенные федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения.

Согласно пункту 3 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 21.05.2001 N 402, лицензирование медицинской деятельности на территории области осуществляет орган исполнительной власти области, определяемый в соответствии с законодательством области.

В составе государственной и муниципальной систем здравоохранения области соответственно под руководством органа управления государственной системы здравоохранения области либо в координации с ним создаются специализированные подразделения для лечения ВИЧ - инфицированных больных наркоманией в соответствии с действующим федеральным и областным законодательством.

Координация деятельности наркологической службы в Иркутской области,

организация учета накопления информации о лицах, больных наркоманией, обратившихся за медицинской помощью в организации здравоохранения, осуществляется в соответствии с действующим федеральным и областным законодательством.

### **Третичная профилактика**

Мероприятия третичной профилактики направлены на реабилитацию лиц, прошедших курс лечения на этапе вторичной профилактики, либо лиц с аддиктивным поведением, и имеют целью возвращение им способности жить без употребления ПАВ.

Система реабилитационных мероприятий адресована гражданам, в том числе несовершеннолетним, избавленным от биологической наркотической, токсической и психотропной зависимости, но сохранившим психологическую зависимость, и находящимся в социальном окружении, провоцирующем аддиктивное поведение, имеет целью формирование и удержание ремиссии, изменение социального окружения, провоцирующего аддиктивное поведение.

Реабилитация включает в себя:

1. Медико-психологическую реабилитацию систему медицинских и психологических мероприятий, предназначенных для потребителей ПАВ без физической зависимости, но сохраняющих психологическую зависимость от ПАВ и направленных на формирование отказа у граждан от аддиктивного поведения.

2. Социально-психологическую реабилитацию систему медицинских и психологических и социальных мероприятий, предназначенных для потребителей ПАВ без выраженной психологической зависимости и направленных на удержание ремиссии, а также на профилактику наркомании и формирование неаддиктивного социального окружения.

3. Социальную реабилитацию систему социальных мероприятий, предназначенных для лиц, избавившихся от физической и психологической зависимости от ПАВ, и направленных на удержание неаддиктивного социального окружения.

### **3.3. Поэтапное внедрение системы профилактики наркомании в области**

Система профилактики наркомании включает:

1. Разработку и реализацию областных и муниципальных программ в сфере профилактики наркомании, разработку проектов нормативных правовых актов в сфере профилактики наркомании.

2. Деятельность органов государственной власти области, органов местного самоуправления, общественных объединений, организаций различных форм собственности по профилактике наркомании.

Внедрение системы профилактики должно происходить в реальных условиях. Невозможно одномоментное введение в практику всех желательных нововведений. Главным является четкое определение этапов внедрения, что

позволяет сделать Концепцию наиболее эффективной.

ПЕРВЫЙ ЭТАП - организационно-методический, может быть реализован в рамках текущего финансирования и действующего законодательства. Принятие Концепции позволяет использовать существующие возможности и объединить разрозненные усилия по профилактике наркомании. Внедрение первого этапа происходит постепенно, по мере готовности отдельных составляющих:

1. Создание областного государственного учреждения, осуществляющего организационно-методическую деятельность в сфере профилактики наркомании, с соответствующими тематическими отделами (организационно-методический, учебный, профилактический, реабилитационный, юридический, медицинский, отдел мониторинга, отдел информационной службы и взаимодействия с общественностью).

2. Разработка нормативно-правовой базы профилактической деятельности в образовательной среде.

3. Создание центра реабилитации для наркозависимой молодежи.

4. Открытие профилактических кабинетов в учреждениях среднего, высшего, профессионального образования.

5. Создание инструктивно-методологической базы для разработки программ по профилактике наркозависимости и реабилитации детей и молодежи в действующих реабилитационных центрах.

6. Модификация действующих программ профилактики наркомании.

7. Внедрение интернет-информационной системы по вопросам профилактики злоупотребления ПАВ среди детей и молодежи.

8. Разработка системы показателей для проведения мониторинга наркотической ситуации в молодежной среде.

9. Создание пакета информационно-методической документации для начальной подготовки кадров на местах.

ВТОРОЙ ЭТАП - этап организационных мероприятий:

1. Создание системы подготовки и повышения квалификации воспитателей, педагогов, психологов, социальных работников и иных специалистов в области профилактики наркомании для образовательных учреждений.

2. Создание областной сети учебно-методических центров профилактики наркомании.

3. Издание газет и журналов, иных печатных материалов в сфере профилактики наркомании в соответствии с действующим законодательством.

4. Разработка альтернативных программ в системе Концепции, адаптированных к различным районам области, организациям различных сфер производства и обслуживания.

5. Создание полномасштабной системы мониторинга в Иркутской области, позволяющей оценить не только уровень распространения наркомании, но степень эффективности профилактических мероприятий.

6. Разработка различных моделей позитивных ценностных ориентаций в области социально-духовной деятельности;

7. Организация спортивных соревнований, культурно-оздоровительных

мероприятий и иных эффективных форм досуга.

Данный этап следует рассматривать как переходный, подготовительный для третьего этапа. Выделение этого этапа в достаточной мере условно, поскольку его реализация начинается уже в период действия первого этапа. Задачи второго этапа реализуются постепенно, по мере готовности организационной, нормативно-правовой, научно-методической и финансово-материальной базы.

**ТРЕТИЙ ЭТАП** - этап полного развертывания программ, соответствующих Концепции. Данный этап вводится дифференцированно по различным районам Иркутской области:

1. Мониторинг наркологической ситуации и эффективности внедрения профилактических мер.
2. Разработка методов и приемов профилактики наркомании в области.
3. Сравнительное обобщение областного, российского и международного опыта.

### **Заключение**

Основные положения Концепции позволяют скоординировать деятельность органов государственной власти, местного самоуправления, общественных объединений, учреждений и иных организаций по профилактике наркомании и токсикомании в Иркутской области.

Данная Концепция нацелена на профилактическую работу со всем населением, в том числе с "группами риска" и лицами, прошедшими курс терапии и реабилитации. Она направлена на обеспечение комплексного подхода к противодействию злоупотреблению ПАВ, выявление активной позиции граждан, учет лиц, злоупотребляющих ПАВ, динамический контроль за процессом профилактики и реабилитации, а также позволяет оценить эффективность профилактических программ.

Для внедрения региональной системы профилактики Иркутской области необходимо развитие Областного государственного учреждения "Центр профилактики наркомании", который в дальнейшем будет являться:

- учебно-методическим полигоном различных мероприятий по профилактике наркозависимости в образовательных учреждениях, включая решение задач реабилитации;
- действующим в реальной образовательной среде прототипом будущих региональных центров профилактики и реабилитации.

Применение Концепции в практической деятельности позволит органам государственной власти Иркутской области не только осуществить в соответствии с федеральным и областным законодательством содействие деятельности, координацию деятельности и контроль за деятельностью органов и учреждений, осуществляющих профилактику наркомании на территории области, но и постепенно стабилизировать ситуацию в сфере борьбы с наркоманией.

Заместитель главы  
администрации

Т.И.Рютина

**Приказ Минздрава РФ от 16 марта 1999 г. N 83**  
**"О Перечне медицинских противопоказаний для осуществления работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну"**

В соответствии со статьей 22 Закона Российской Федерации от 21 июля 1993 г. N 5485-1 (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, N 41, ст. 4673) утверждаю:

Перечень медицинских противопоказаний для осуществления работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну (приложение).

Зарегистрировано в Минюсте РФ 2 июня 1999 г.  
Регистрационный N 1796

**Приложение**

**Перечень**  
**медицинских противопоказаний для осуществления работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну**  
**(утв. приказом Минздрава РФ от 16 марта 1999 г. N 83)**

1. Хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями.
2. Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ:
  - синдром зависимости от алкоголя (третья стадия) с признаками резидуальных и отсроченных психических расстройств;
  - синдром зависимости, развивающийся вследствие употребления наркотических средств или психотропных веществ.

## ТИПОВОЕ СОГЛАШЕНИЕ

### **о сотрудничестве между агентством по молодёжной политике Иркутской области, областным государственным учреждением «Центр профилактики наркомании» и администрацией муниципального образования**

Агентство по молодёжной политике Иркутской области в лице руководителя Иванова Игоря Владимировича, действующего на основании Положения об агентстве по молодёжной политике Иркутской области, утвержденного постановлением администрации области от 29 октября 2007 года №227-па, областное государственное учреждение «Центр профилактики наркомании» в лице директора Гороховой Марины Викторовны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и администрация муниципального образования \_\_\_\_\_ в лице \_\_\_\_\_ действующего на основании Устава с другой стороны, заключили настоящее соглашение о сотрудничестве в сфере профилактики наркомании и пропаганды здорового образа жизни среди молодёжи.

#### 1. Общие положения

1.1. Настоящее Соглашение ориентировано на обеспечение эффективной деятельности по профилактике наркомании и пропаганды здорового образа жизни на территории \_\_\_\_\_

1.2. В реализации Настоящего соглашения стороны руководствуются «Концепцией профилактики наркомании в Иркутской области», одобренной постановлением Губернатора Иркутской области от 29 декабря 2001 года №180/635-п, Законом Иркутской области от 07 марта 2002 года №8-оз «О профилактике наркомании и токсикомании в Иркутской области», областной государственной социальной программой «Комплексные меры профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами» на 2008-2010 годы, утвержденной постановлением Законодательного собрания Иркутской области от 19 сентября 2007 года №34/17/3-СЗ.

#### 2. Обязательства сторон

2.1. Агентство по молодёжной политике Иркутской области, областное государственное учреждение «Центр профилактики наркомании» обязуются:

2.1.1. Оплачивать оказанные услуги, выполненные работы исполнителю региональной системы профилактики наркомании и других социально-негативных явлений на территории \_\_\_\_\_ после предоставления исполнителем в ОГУ «Центр профилактики наркомании» акта выполненных работ, согласованного уполномоченным администрацией муниципального образования сотрудником, согласно договору № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, заключенному в рамках Настоящего соглашения.

2.1.2. Обеспечивать повышение квалификации исполнителя региональной

системы Иркутской области.

2.1.3. Обеспечивать исполнителя региональной системы профилактики наркомании и токсикомании методической литературой и иными материалами, направленными на профилактику наркомании и других социально-негативных явлений, пропаганду здорового образа жизни.

2.1.4. Проводить совместные мероприятия на территории муниципального образования по профилактике наркомании и других социально-негативных явлений, пропаганде здорового образа жизни.

2.2. Администрация муниципального образования обязуется:

2.2.1. Уполномочить сотрудника администрации муниципального образования на согласование актов выполненных работ исполнителя региональной системы профилактики наркомании и токсикомании.

2.2.2. Создать условия для реализации областной государственной социальной программы «Комплексные меры профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами» на 2008-2010 годы, утвержденной постановлением Законодательного собрания Иркутской области от 19 сентября 2007года №34/17/3-СЗ и способствовать созданию и реализации муниципальных программ по профилактике наркомании и других социально-негативных явлений.

2.2.3. Предоставить исполнителю региональной системы Иркутской области оборудованное рабочее место на территории \_\_\_\_\_

### 3. Срок действия соглашения

3.1. Любые изменения и дополнения к Настоящему Соглашению действительны при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

3.2. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания.

3.3. Срок действия данного Соглашения по \_\_\_\_\_ г.

Приложение 2

## **ТИПОВОЕ СОГЛАШЕНИЕ** **о сотрудничестве между агентством по молодёжной политике** **Иркутской области,** **областным государственным учреждением** **«Центр профилактики наркомании» и администрацией** **образовательного учреждения**

Агентство по молодёжной политике Иркутской области, в лице руководителя Иванова Игоря Владимировича, действующего на основании Положения об агентстве по молодёжной политике Иркутской области, утвержденного постановлением администрации Иркутской области от 3 ноября 2006 года №198-па, областное государственное учреждение «Центр

профилактики наркомании» (далее ОГУ «ЦПН»), в лице директора Гороховой Марины Викторовны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и администрация \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с другой стороны, а вместе именуемые Стороны, заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

## **1. Общие положения**

1.1. Предметом Настоящего соглашения является взаимное сотрудничество в сфере профилактики наркомании и пропаганды здорового образа жизни среди учащейся молодёжи.

1.2. В реализации данного направления государственной молодежной политики стороны руководствуются Законом Иркутской области от 7 марта 2002 года №8-03 «О профилактике наркомании и токсикомании в Иркутской области», «Концепцией профилактики наркомании в Иркутской области», одобренной постановлением Губернатора области от 29 декабря 2001 года №180/635-п, областной государственной социальной программой «Комплексные меры профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами на 2008-2010 годы», утвержденной постановлением Законодательного собрания Иркутской области от 19 сентября 2007 года №34/17/3-СЗ.

## **2. Обязательства сторон**

2.1. Администрация \_\_\_\_\_ обязуется:

2.1.1. Распространять материалы по профилактике наркомании, изготовленные и предоставленные ОГУ «ЦПН» среди учащихся своего учебного заведения.

2.1.2. Информировать учащихся о деятельности агентства по молодежной политике Иркутской области и ОГУ «ЦПН».

2.1.3. Участвовать в проведении акций по пропаганде здорового образа жизни среди молодёжи, по профилактике наркомании и алкоголизма, а также беспризорности и безнадзорности.

2.1.4. Участвовать в семинарах, тренингах, круглых столах по профилактике наркомании, алкоголизма, табакокурения, формированию здорового образа жизни среди подростков и молодёжи.

2.1.5. Организовывать родительские уроки и собрания, семинары для родителей, посвященных профилактике негативных явлений в семье.

2.1.6. Проводить социологические опросы по анкетам, предоставленным ОГУ «ЦПН» о профилактике наркомании и других социально-негативных явлений в среде учащихся образовательного учреждения высшего профессионального образования и среднего профессионального образования.

2.1.7. Предоставлять добровольцев для обучения по проведению первичной профилактики наркомании.



2.2. Агентство по молодёжной политике Иркутской области через областное государственное учреждение «Центр профилактики наркомании» обязуется:

2.2.1. Для проведения профилактических мероприятий предоставлять раздаточные материалы, направленные на профилактику наркомании и других негативных явлений и пропаганду здорового образа жизни.

2.2.2. Организовывать и проводить обучающие семинары для учащихся и педагогов.

2.2.3. Содействовать в разработке и проведении акций по пропаганде здорового образа жизни среди молодёжи, по профилактике наркомании и алкоголизма, а также беспризорности и безнадзорности и оценивать их эффективность.

2.2.4. Проводить консультации для специалистов, работающих в сфере профилактики наркомании, пропаганде здорового образа жизни (педагогов, социальных, медицинских работников, пр.) по вопросам первичной и вторичной профилактики наркомании, алкоголизма, табакокурения и иных негативных явлений, лечению и реабилитации различных зависимостей.

2.2.5. Приглашать психологов, медицинских работников, сотрудников Кабинета профилактики социально-негативных явлений образовательного учреждения высшего профессионального образования и среднего профессионального образования на семинары, тренинги, круглые столы по профилактике наркомании, алкоголизма, табакокурения, формированию здорового образа жизни среди подростков и молодёжи.

2.2.6. Проводить родительские уроки и собрания, семинары для родителей, посвященных профилактике негативных явлений в семье.

2.2.7. Разрабатывать и предоставлять анкеты для социологических опросов, а также обобщать результаты опросов и анкетирований, проведенных сотрудниками Кабинета профилактики социально-негативных явлений в образовательных учреждениях высшего профессионального образования и среднего профессионального образования, по вопросам профилактики наркомании и других социально-негативных.

2.2.8. Помогать адаптировать методики по профилактике социально негативных явлений.

2.2.9. Обучать добровольцев из числа учащихся данного учебного учреждения по программе «Школа здорового будущего» для проведения первичной профилактики наркомании.

### **3. Срок действия соглашения**

3.1. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания.

3.2. Срок действия настоящего Соглашения по \_\_\_\_\_ г.

3.3. В настоящее Соглашение могут быть внесены изменения и дополнения по письменному согласию сторон, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Соглашения.

3.4. В процессе реализации настоящего Соглашения стороны будут исходить из принципов взаимного уважения, спорные вопросы будут решаться

путём переговоров и согласований с соблюдением конфиденциальности при обмене соответствующей информацией.

## **ТИПОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ**

### **о кабинете профилактики социально-негативных явлений в образовательных учреждениях высшего профессионального образования и среднего профессионального образования.**

#### **1. Общие положения**

Настоящее Положение разработано в целях реализации областной государственной социальной программы «Комплексные меры профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами на 2005-2007 годы», утвержденной постановлением Законодательного собрания Иркутской области от 16 февраля 2005 года №6/13-ЗС (далее - Программа), и определяет организацию деятельности кабинетов профилактики социально-негативных явлений (далее - Кабинет) среди учащейся молодежи средних специальных учебных заведений, студентов высших профессиональных учебных заведений Иркутской области.

1.1. Кабинет открывается и осуществляет свою деятельность в рамках реализации мероприятий Программы, на основании Соглашения о сотрудничестве, заключенного между агентством по молодежной политике Иркутской области, ОГУ «Центр профилактики наркомании» и администрацией образовательного учреждения высшего профессионального образования и среднего профессионального образования, настоящего Положения, которое утверждается приказом агентства по молодежной политике Иркутской области.

1.2. Деятельность кабинета направлена на предупреждение приобщения к психоактивным веществам (ПАВ), возникновения зависимости от этих веществ у студентов и учащихся и оказание им и их семьям квалифицированной консультативной психолого-педагогической и социальной поддержки, а также ведение организационно-методической работы по данному направлению.

1.3. Кабинет в своей деятельности руководствуется действующим законодательством РФ, Гражданским Кодексом РФ, Законом Иркутской области от 7 марта 2002 года №8-03 «О профилактике наркомании и токсикомании в Иркутской области», «Концепцией профилактики наркомании в Иркутской области», одобренной постановлением Губернатора области от 29 сентября 2001 года №180/635-п, областной государственной социальной программой «Комплексные меры профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами на 2005-2007 годы», утвержденной постановлением Законодательного Собрания Иркутской области от 16 февраля 2005 года №6/13-ЗС, настоящим Положением.

1.4. Кабинет осуществляет свою деятельность по следующим направлениям:

- работа со студенческой молодежью, направленная на профилактику социально-негативных явлений;
- работа с учащимися «группы риска»;
- работа с родителями;
- обучение и методическая поддержка специалистов, работающих в сфере образования и воспитания молодежи, в области профилактики социально-негативных явлений.

## **2. Задачи Кабинета**

2.1. Формирование имиджа здорового образа жизни и валеологической культуры студентов, информирование о негативных последствиях употребления психоактивных веществ и преимуществах здорового образа жизни.

2.2. Развитие коммуникативных навыков и положительного эмоционального опыта учащейся молодежи (тренинги, ролевые игры, дискуссии, круглые столы).

2.3. Формирование положительной самооценки, целеустремленности, гражданской ответственности, самоуважения.

2.4. Повышение рейтинга профессиональных ценностей.

2.5. Привлечение активной творческой молодежи к реализации мероприятий профилактики социально-негативных явлений в студенческой среде.

2.6. Распространение знаний по устранению условий развития девиантного поведения молодежи среди родителей и педагогов, повышение значимости внутрисемейного контроля.

## **3. Содержание работы Кабинета**

Работа кабинета профилактики социально-негативных явлений в образовательных учреждениях высшего профессионального образования и среднего профессионального образования включает в себя:

3.1. Ведение информационно-пропагандистской компании по вопросам профилактики наркомании и других социально-негативных явлений в студенческой молодежной среде.

3.2. Проведение тренингов для студентов образовательных учреждений высшего профессионального образования и среднего профессионального образования, направленных на развитие устойчивости к внешнему наркогенному давлению.

3.3. Формирование волонтерских групп из числа студентов образовательных учреждений высшего профессионального образования и среднего профессионального образования для участия в профилактической деятельности среди детей, подростков, учащейся молодежи.

3.4. Выявление и дальнейший мониторинг лиц «группы риска».

3.5. Проведение коррекционной работы с выявленными лицами "группы риска", определение основных причин социальной дезадаптации, индивидуальные и групповые консультации для учащихся, специальный психолого-педагогический контроль, организацию тренингов, направленных на развитие коммуникативных навыков, навыков личностного роста, принятия решений в экстремальных ситуациях, выхода из конфликта и умения сказать "нет" наркотикам, на преодоление внутреннего психофизиологического дискомфорта, связанного с прекращением использования ПАВ.

3.6. Оказание консультативной помощи родителям по вопросам наркозависимости, помощь семье в установлении контактов со специалистами, с группой родительской поддержки, консультирование родителей по проблемам созависимости.

3.7. Организацию среди родителей активно настроенных на участие в антинаркотической деятельности групп поддержки.

3.8. Организацию для родителей специальных семинаров, лекций по вопросам зависимости от ПАВ, привлечение взрослых членов семей к процессу профилактики наркомании среди молодежи.

3.9. Организацию и участие в проведении обучающих семинаров, круглых столов по проблемам профилактики социально-негативных явлений для педагогов.

3.10. Предоставление раздаточных материалов, направленных на профилактику наркомании и других негативных явлений.

3.11. Проведение консультаций для педагогов по вопросам пропаганды здорового образа жизни, первичной и вторичной профилактики наркомании и иных негативных явлений.

#### **4. Организация деятельности Кабинета.**

4.1. Обеспечение деятельности Кабинета осуществляется специалистом, осуществляющим профилактическую работу в учебном заведении (далее – сотрудник Кабинета) совместно с администрацией образовательного учреждения и ОГУ «Центр профилактики наркомании» с привлечением представителей студенческого самоуправления, психологической, медицинской служб образовательного учреждения, родительского комитета.

4.2. Должностные обязанности и квалификационные требования к стажу и образованию сотрудника Кабинета определяются руководителем образовательного учреждения при приеме на работу специалиста.

4.3. Кабинет работает в сотрудничестве с агентством по молодежной политике Иркутской области, ОГУ «Центр профилактики наркомании», органами и учреждениями образования, здравоохранения, социальной защиты населения, комиссиям по делам несовершеннолетних, социальными работниками, органами по трудоустройству, общественными организациями по вопросам профилактики наркомании среди молодежи.

4.4. Помещение, рабочее место, оргтехника для осуществления деятельности Кабинета предоставляется администрацией образовательного учреждения.

4.5. Оснащение Кабинета соответствующими учебно-методическими, наглядными пособиями, раздаточными материалами, обучение специалиста кабинета организации и проведению профилактических тренингов, акций, семинаров, индивидуальных консультаций, организации и проведению работы с родителями, работе по вовлечению в профилактическую работу волонтеров осуществляет ОГУ «Центр профилактики наркомании».

4.6. Прием молодежи сотрудником Кабинета осуществляется по инициативе самих посетителей, родителей (или лиц их заменяющих), в том числе и анонимно.

4.7. В тех случаях, когда необходима организация дополнительного обследования, оказания помощи, специалист Кабинета направляет консультируемого в соответствующие районные и городские службы.

4.8. Документами, регламентирующими работу кабинета, являются:

- Положение о кабинете;
- график работы кабинета;
- журнал регистрации приема клиентов.

## **5. Отчетность Кабинета**

5.1. Общее руководство работой Кабинета осуществляет администрация образовательного учреждения, ОГУ «Центр профилактики наркомании».

5.2. Специалистом Кабинета разрабатывается и представляется на утверждение администрации учебного заведения, ОГУ «Центр профилактики наркомании» план работы на учебный год.

5.3. Специалист Кабинета ежеквартально предоставляет отчет о выполненной работе администрации образовательного заведения и в ОГУ «Центр профилактики наркомании».

## **6. Комплектование Кабинета**

6.1. Для осуществления эффективной деятельности Кабинета ОГУ «Центр профилактики наркомании» предоставляет специалисту следующее оснащение:

6.1.1. Видеоролики, печатные материалы (буклеты, флайеры, брошюры по сериям: для студентов, родителей, специалистов), направленные на пропаганду здорового образа жизни.

6.1.2. Стенды для размещения информационного материала.

6.1.3. Жилеты для проведения мероприятий, пропагандирующих здоровый образ жизни.

**Типовой план работы кабинета профилактики социально-негативных явлений в образовательных учреждениях высшего профессионального образования и среднего профессионального образования.**

<b>Направления работы</b>				
	<b>Работа со студенческой молодежью, направленная на профилактику социально-негативных явлений</b>	<b>Работа с учащимися «группы риска»</b>	<b>Работа с родителями</b>	<b>Обучение и методическая поддержка специалистов, работающих в сфере образования и воспитания молодежи, в области профилактики социально-негативных явлений</b>
<b>Сентябрь</b>	<p>Анкетирование учащихся с целью выявления уровня распространения социально-негативных явлений в учебном заведении.</p> <p>Тренинг подготовки волонтеров для участия в мероприятиях по профилактике социально-негативных явлений в молодежной среде.</p>	<p>Разработка программ по работе с учащимися группы риска.</p> <p>Индивидуальные консультации (по графику).</p>	<p>Лекция по вопросам зависимости от ПАВ.</p> <p>Индивидуальные консультации (по графику).</p>	<p>Спецкурс «Психокоррекционная профилактика подростковой наркозависимости» (практическое руководство к проведению тренингов для психологов, педагогов, социальных работников).</p>
<b>Октябрь</b>	<p>Акция «Пожелай близкому и родному тебе человеку здоровья» (Распространение раздаточных материалов по профилактике наркомании и других социально-негативных явлений).</p> <p>Лекция по профилактике социально-негативных явлений среди учащейся молодежи («О вреде пивного алкоголизма и табакокурения»).</p>	<p>Коммуникативный тренинг.</p> <p>Индивидуальные консультации (по графику).</p>	<p>Тренинг для родителей учащихся группы риска.</p> <p>Индивидуальные консультации (по графику).</p>	<p>Подготовка тематических стендов по вопросам профилактики социально-негативных явлений в молодежной среде.</p>

Ноябрь	<p>Реализация программы «Школа здорового будущего» в среде добровольцев данного учебного учреждения.</p> <p>Конкурс творческих работ по пропаганде здорового образа жизни.</p>	<p>Мониторинг учащихся «группы риска».</p> <p>Тренинг на развитие навыков личностного роста.</p> <p>Индивидуальные консультации (по графику).</p>	<p>Индивидуальные консультации (по графику).</p>	<p>Круглый стол «Социальная реклама как средство пропаганды здорового образа жизни».</p> <p>(Распространение видеоматериалов, печатных раздаточных материалов по профилактике наркомании и других социально-негативных явлений. (для использования в работе с учащимися и студентами).</p>
Декабрь	<p>Реализация программы «Школа здорового будущего» в среде добровольцев данного учебного учреждения.</p> <p>Проведение тематических вечеров в рамках «Дня борьбы со СПИДом».</p>	<p>Тренинг семейных взаимоотношений (принятие своего жизненного опыта).</p> <p>Индивидуальные консультации (по графику).</p>	<p>Спецкурс «Здоровый образ жизни. Болезни, которые можно миновать» (профилактика а алкоголизма, табакокурения, наркомании токсикомании »).</p> <p>Индивидуальные консультации (по графику).</p>	
Январь	<p>Выставка творческих работ по пропаганде здорового образа жизни.</p> <p>Тренинг на развитие устойчивости к внешнему наркогенному давлению.</p>	<p>Мониторинг учащихся «группы риска».</p> <p>Индивидуальные консультации (по графику).</p>	<p>Индивидуальные консультации (по графику).</p>	<p>Семинар «Педагогика здоровья: профилактика социальных болезней и наркомании».</p>

Февраль	<p>Проведение КВН «Быть здоровым – это модно!»</p> <p>Акция «Мое здоровье сегодня – это мое будущее завтра» (Распространение раздаточных материалов по профилактике наркомании и других социально-негативных явлений).</p>	<p>Групповая консультация «Приручи своих драконов: как обратить свои недостатки в достоинства».</p> <p>Индивидуальные консультации (по графику).</p>	<p>Цикл бесед «Наркотики, выход из наркотического круга».</p> <p>Индивидуальные консультации (по графику).</p>	
Март	<p>Конференция на тему «Альтернативный досуг».</p> <p>Тренинг социальной активности.</p>	<p>Тренинг влияния и противостояния влиянию.</p> <p>Индивидуальные консультации (по графику).</p>	<p>Индивидуальные консультации (по графику).</p>	<p>Обучающий семинар «Социальное проектирование» (проект-подготовка к молодежным акциям по пропаганде здорового образа жизни).</p>
Апрель	<p>Акция «День здоровья» (посвященная празднованию Всемирного Дня здоровья).</p> <p>Тренинг разрешения трудных жизненных ситуаций.</p>	<p>Мониторинг учащихся «группы риска».</p> <p>Индивидуальные консультации (по графику).</p>	<p>Тренинг детско-родительских отношений.</p> <p>Индивидуальные консультации (по графику).</p>	
Май	<p>Акция «Брось здесь и сейчас!», посвященная Всемирному Дню отказа от курения.</p> <p>Проведение социологического опроса по вопросам распространения социально-негативных явлений в студенческой среде.</p>	<p>Групповая консультация «Соскочить с крючка. Как избавиться от вредных привычек и пристрастий».</p> <p>Индивидуальные консультации (по графику).</p>	<p>Индивидуальные консультации (по графику).</p>	<p>Круглый стол на тему «Профилактика алкоголизма и табакокурения в студенческой среде».</p>