DOI: 10.17117/na.2015.09.1360

Поступила (Received): 24.09.2015

<http://ucom.ru/doc/na.2015.09.1360.pdf>

Бояршинова И.М.

Проблемы реабилитации наркозависимой молодежи в условиях приграничного региона Оренбургской области

Boyarshinova I.M.

The problem of rehabilitation of drug-addicted youth in the conditions of the border region Orenburg region

Статья анализирует комплекс мер по выявлению факторов и условий злоупотребления наркотиками среди молодежи в условиях приграничного положения Оренбургской области. Исследует формирование правовых мер по противодействию потреблению наркотических средств и их незаконному обороту, социальные условия для раннего выявления лиц с риском наркотизации, развитие ресурсных центров антинаркотической профилактической работы

The article analyzes a series of measures to identify the factors and conditions of drug abuse among youth in the cross-border provisions of the Orenburg region. Explores the development of legal measures to counter the consumption of narcotic drugs and illicit trafficking, social conditions for the early identification of persons at risk of anesthesia, the development of resource centres anti-drug preventive work

Ключевые слова: реабилитация наркозависимых, меры профилактики наркозависимости

Key words: rehabilitation of drug addicts, prevention of drug addiction

Бояршинова Ирина Михайловна

Кандидат исторических наук, доцент
Оренбургский государственный педагогический университет
г. Оренбург, ул. Советская, 19

Boyarshinova Irina Mikhailovna

Candidate of Historical Science, Associate Professor
Orenburg state pedagogical university
Orenburg, Sovetskaya st., 19

Стратегическая цель развития системы здравоохранения, определенная в Постановлении правительства Оренбургской области от 20 августа 2010 года N 551-пп «О стратегии развития Оренбургской области до 2020 года и на период до 2030 года» – формирование системы, обеспечивающей реальную доступность квалифицированной медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровням заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки. В документе указаны приоритетные направления развития данной программы, среди которых: во-первых, обеспечение государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в полном объеме, внедрения современных медицинских технологий оказания медицинской помощи; во-вторых, модернизация системы обязательного ме-

дицинского страхования и развития системы добровольного медицинского страхования, в-третьих, повышение эффективности системы организации медицинской помощи, в том числе: оптимизация стационарной помощи, оказываемой населению на основе интенсификации занятости койки с учетом ее профиля; оптимизация соотношения врачебного и среднего медицинского персонала; развитие в сельской местности общей врачебной практики; развитие системы предоставления медико-социальной помощи и информатизация здравоохранения, в-четвертых, совершенствование системы охраны здоровья населения, в том числе: пропаганда и формирование здорового образа жизни [5].

Все эти направления развития здравоохранения напрямую касаются молодежи, как основного социального ресурса. Одним из основных направлений работы служб медико-социальной поддержки с 1990-х годов является охрана здоровья молодёжи. Статистика показывала постоянный рост показателей ухудшения здоровья молодых людей. В среднем по России лишь 15 % выпускников школ к концу 1990-х годов могли считаться абсолютно здоровыми. Снижался уровень готовности призывников к службе. Так в 1997 году каждый третий молодой человек призывного возраста был освобожден от военной службы по состоянию здоровья [2]. Важнейшими среди медико-социальных проблем являлась профилактики молодёжной наркомании и распространения СПИДа, которые в 1990-е годы обострилась в регионе [8, с.18].

В структуре органов Министерства здравоохранения РФ и медицинской промышленности в этот период создавались медико-социальные службы по охране семьи, материнства, отцовства и детства, задачами которых являлось сохранение здоровья молодёжи. В г. Оренбурге, были созданы центры медико-психологических проблем подростковой беременности, центры детской гинекологии, которые, наряду с медицинскими задачами, решали вопросы социальной помощи несовершеннолетним. По линии министерства создавались центры по оказанию помощи подросткам и молодежи, склонным к употреблению алкоголя, токсических и нарколологических веществ [2].

Проблема обострялась в каждом годом, так по данным отделения эпидемиологии НИИ наркологии (руководитель профессор Кошкина Е. А.) заболеваемость наркоманией среди подростков выросла с 4,9 на 100 тыс. в 1991 г. до 84,5 в 2000 г., то есть в 17 раз [9]. В связи с этим, в 2001 году в Оренбургской области было проведено масштабное социологическое исследование учеными Оренбургского государственного аграрного университета Виноградовой Э.М., Карпец А.В., Новиковой Л.Б., Филипповым Г.И., Цариценцевой Е.В. по выявлению факторов и условий злоупотребления наркотиками среди молодежи в Оренбургской области. По данным исследования, наркологическая ситуация ухудшалась из года в год. К концу 2000 года общий показатель зарегистрированной наркомании составил 21,8 человека на 10 тысяч населения, что для сравнения в 1999 году составляло 14, 4 человек на 10 тысяч населения. Быстрыми темпами происходило вовлечение в употребление наркотиков несовершеннолетних. Показатель распространенности наркомании среди подростков составлял в 2000 году 36, 5 человека на 10 тысяч населения. Кроме того, шел

активный процесс распространения наркомании из городов области в сельскую местность. Если в 1995 году наркоманы были зарегистрированы во всех городах области и в 16 сельских районах, то в 2000 году это явление было характерно уже для 31 сельского района [11, с.58].

В соответствии с Указом Главы администрации Оренбургской области в 2001 году было создано государственное учреждение здравоохранения «Областная консультативно-диагностическая поликлиника по проблемам здоровья молодёжи Оренбургской области» [4]. Подобные структуры создавались на базе медицинских учреждений, имеющих условия для проведения подобной работы.

Категория молодёжи, находившаяся в группе риска по отношению к наркотикам – это студенческая и учащаяся молодёжь. Создание служб социальной поддержки, доступной каждому студенту началось после принятия постановления Правительства РФ «О дополнительных мерах по социальной поддержке учащейся молодёжи», которое предусматривало создание фондов социальной защиты студентов в каждом учебном заведении. Бюджетам всех уровней было поручено предусмотреть выделение дополнительных ассигнований на оказание помощи нуждающимся студентам в размере 5% от стипендиального фонда, предусматриваемого в установленном порядке в расходах соответствующих бюджетов. Был установлен предельный размер оплаты за проживание в общежитии, который составил 3% от размера стипендии [6].

Важной задачей исследования, проведенного оренбургскими социологами, стало выяснение вопроса: насколько же широко распространено употребление наркотиков среди молодых людей в области. В ходе опроса уровень распространения наркомании выявлялся как косвенными вопросами, выясняющими мнение респондента об уровне распространенности употребления наркотиков в городе (поселке или селе), где живет опрашиваемый, так и прямыми вопросами об употреблении наркотиков самим респондентом. По мнению 2/3 опрашиваемых, наркомания очень широко распространена в молодежной среде и наибольших масштабов она достигла в восточной и центральной частях области, что подтверждается данными официальной региональной медицинской статистики. Мнение о широком распространении наркомании в студенческой среде, среди учащихся техникумов и неучащейся молодежи сформировано у опрошенных в этих группах наличием контактов с употребляющими наркотики. Контакты с употребляющими наркотики в большей мере характерны для городских жителей. Показательны также пропорции в количестве контактирующих с потребителями наркотиков среди мужчин и женщин в наиболее крупных городах области, в Оренбурге, расположенном в центральной части области, такие контакты гораздо чаще имеют мужчины; в Орске, расположенном на востоке, – и мужчины, и женщины имеют знакомых потребителей наркотиков в равной степени. По собственным признаниям, наибольшее количество употребляющих наркотики – среди учащихся ПУ (8-12%). Употребляют наркотики с различной степенью интенсивности 1, 5-2% старшеклассников, 4-6 % учащихся техникумов, 4-8 % студентов, 4-8% неучащейся молодежи в возрасте от 15 до 24 лет. Доля пробовавших наркотики ниже у

старшеклассников и составляет 16-17%. В остальных группах молодежи показатель приобщенности к наркотическому опыту сохраняется на уровне 26-29%, среди неучащейся молодежи он достигает 28-35%. Учитывая мнение молодежи о широком распространении наркомании и значительное количество контактирующих с наркоманами, можно предположить, что фактический уровень употребления наркотиков в молодежной среде выше, чем выявленный при прямом вопросе о личном употреблении. Определенно можно сказать, что в области 5-6% молодежи в возрасте от 15 до 24 лет употребляют наркотики. В абсолютных цифрах это составляет 21-22 тысяч человек из 359 тысяч молодых людей в возрасте от 15 до 24 лет [11, с.21-23].

Приграничное положение области, совершенно очевидное движение наркотиков из Азии в европейскую часть России через территорию области обеспечивает доступ молодым людям к различным видам наркотиков. Какие наркотики наиболее употребимы? Прежде всего, этот вопрос выяснялся среди людей, принимающих наркотики. Оказалось, что подавляющее большинство признавшихся в употреблении наркотиков использует препараты конопли. Опрос проведен в 11 территориях области: городах Оренбурге, Орске, Новотроицке, Абдулино, сельских районах – Первомайском, Соль-Илецком, Грачевском, Оренбургском, Акбулакском, Домбаровском, Новоорском. Каждая территория представляет в выборке группу районов или городов, близких территориально и по национальному составу. Опрашивались родители именно тех учеников, которые явились респондентами в опросе молодежи. Всего опрошено 1505 молодых людей. Среди них: 393 ученика 9 и 11 классов средних школ, 136 учащихся профессиональных училищ, 248 учащихся техникумов, 265 студентов вузов, 463 человека неучащейся молодежи. Опрошено также 224 родителя учеников школ. Группу экспертов составили 150 человек [11, с.70].

На борьбу с грозящей социальной катастрофой направлены усилия многих организаций. В последние годы различными государственными органами осуществлен комплекс мер, направленных на противодействие потреблению наркотических средств и их незаконному обороту. Стратегия противодействия злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту в целом успешно воплощалась в жизнь федеральными органами исполнительной власти с помощью совместно разработанных и утвержденных Правительством РФ федеральных целевых программ на 1995-1997, 1999-2001 и 2002-2004 годы. С января 2005 года активно реализовывалась принятая Правительством РФ федеральная целевая программа «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту на 2005-2009 годы» [1]. Затем работа по противодействию злоупотреблениями наркотиков стала важнейшим направлением деятельности органов власти и социальных служб в субъектах федерации. В 2010 году в Оренбургской области была утверждена областная целевая программа «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту в Оренбургской области» на 2010 – 2012 годы [7].

В результате повысилась эффективность профилактики наркотизации детей, подростков и молодежи, противодействия проникновению наркотиче-

ских средств на территорию России и их распространению. В оренбургской области в настоящее время действуют.

Несмотря на достигнутые успехи – уменьшение в 2012 году числа больных наркоманией среди подростков и снижение масштабов наркопреступности – негативные тенденции наркотизации населения сохранились. Это означает, что меры по стабилизации и оздоровлению наркотической ситуации в стране оказались неадекватными масштабам наркотизации подростков и молодежи. Распространение и потребление наркотических средств имеет явную и скрытую формы. Явно выражена в официально зарегистрированной части подростков и молодежи. Это находящиеся на учете в учреждениях здравоохранения в связи с прохождением лечения, а также уличенные в наркопреступлениях соответствующими подразделениями ОВД. Истинное число приобщающихся к потреблению наркотических средств или больных наркоманией известно лишь в самых общих чертах и с определенной степенью вероятности, поскольку сюда входят как те, кто лечится неофициально или самостоятельно, так и те, кто вообще не выявлен. Сегодня точный учет наркотизации подростков и молодежи ведется в диспансерах на стадии, когда за помощью обращаются преимущественно больные наркоманией. В этом случае под учет подпадают только те, кто обратился в государственное учреждение, в то время как многие прибегают к помощи частных врачей либо лечатся сами. Что касается правоохранительных органов, то они учитывают преступников, организующих и реализующих незаконный оборот наркотических средств, психотропных препаратов.

Точных сведений о численности группы риска детей, подростков и молодежи, с которой необходимо вести активную профилактическую работу, нет, поскольку она представляет собой скрытую часть «айсберга». Отсутствует общероссийский банк достоверных данных о динамике демографической и социальной структуры группы детей, подростков и молодежи на стадии их приобщения к потреблению наркотических средств, причин и механизма этого явления, масштабов вовлеченности в распространение наркотических средств среди сверстников. Отсутствие оперативной, глубоко структурированной и в достаточной степени достоверной информации затрудняет целенаправленную профилактику наркотизации детей, подростков и молодежи.

Проведенный мониторинг наркоситуации в Российской Федерации свидетельствует о том, что проблема распространения и употребления наркотических средств, психотропных и иных одурманивающих веществ по-прежнему является чрезвычайно актуальной. Меры, направленные на профилактику, пока не привели к коренному улучшению ситуации в сфере наркотизации подростков и молодежи. Рост потребления наркотических средств, согласно экспертным оценкам, имеет в своей основе две главные причины: увеличение притока этих средств в страну и недостаточные усилия со стороны государственных органов.

Как показал мониторинг, лечение больных наркоманией является малоэффективным: из каждых четырех проходивших лечение официально или неофициально устойчивая ремиссия наблюдается только у одного. В Федераль-

ной целевой программе «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту на 2005-2009 годы» отмечается, что в настоящее время не разработаны достаточно эффективные средства и методы лечения наркомании. Наркологические диспансеры, оснащенные оборудованием для интенсивной терапии и необходимыми современными лекарствами, располагающие квалифицированными специалистами, обеспечивают излечение 10 – 20 процентов пациентов. Это означает, что из каждых 100 больных, прошедших полный курс лечения, 80 – 90 человек вновь начинают употреблять наркотики [1]. Организация работы наркологической службы России ослаблена, ее материальная база не обеспечена регулярным и достаточным финансированием. Существующая система «добровольной» госпитализации в наркологические учреждения на практике приводит к невозможности оказания помощи этому контингенту. Жесткое соблюдение «территориального принципа», наличие ряда труднопреодолимых формальностей при приеме в стационарные учреждения делает упомянутый контингент малодоступным для врачей психиатров-наркологов.

Научное сопровождение практической деятельности наркологической службы, в части оказания наркологической помощи несовершеннолетним осуществляется рядом научно-исследовательских институтов в рамках Отраслевой программы по наркологии «Разработка эффективных методов и средств профилактики, диагностики и лечения наркологических заболеваний на основе медико-биологических, клинических и медико-социальных исследований» [3].

С целью оптимизации и интенсификации исследований в области детско-подростковой наркологии, были созданы дополнительные научные подразделения, развернуты соответствующие исследовательским задачам клинические базы. В сентябре 2014 года в Оренбурге прошло заседание антинаркотической комиссии Оренбургской области. В мероприятии, которое прошло в режиме видеоконференции, принимали участие начальник Управления Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Оренбургской области Сергей Чуксин, председатель Законодательного Собрания области Сергей Грачев, главный федеральный инспектор по Оренбургской области Сергей Гаврилин, представители территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, Правительства области, органов местного самоуправления, общественных организаций. Члены комиссии обсудили меры, принимаемые органами государственной власти и местного самоуправления по профилактике немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ. Кроме того, на заседании был рассмотрен вопрос о совершенствовании организации комплексной реабилитации и ресоциализации тех людей, которые смогли отказаться от употребления наркотиков и пытаются начать жить заново.

Выступая на совещании, глава Оренбургской области Юрий Берг отметил, что за истекший период 2014 года значительное внимание в деятельности всех субъектов антинаркотической деятельности уделено повышению эффективности профилактической работы среди различных категорий населения

области. За минувший период проведено 1662 профилактических мероприятий, которыми охвачено около 80 тыс. человек. Среди учащихся общеобразовательных школ, учреждений начального, среднего, профессионального образования Оренбургской области за 2014 год проведено 1176 мероприятий по профилактике асоциальных явлений, в первую очередь, наркомании. В них приняли участие около 54 тысяч человек (учащихся, родителей, педагогических работников) [10].

В целях создания условий для раннего выявления лиц и групп с риском наркотизации министерство образования Оренбургской области поддерживает развитие ресурсных центров антинаркотической профилактической работы, созданных в образовательных организациях. В настоящее время консультационные пункты по профилактике наркомании действуют на базе 208 общеобразовательных учреждений, кабинеты социального волонтера – в 83 школах. В 15 учреждениях среднего профессионального образования области работа по профилактике наркомании осуществляются на базе постоянно действующих наркопостов. Было отмечено, что в целом, результаты реализации комплекса организационных и практических мер антинаркотического характера, направленных на создание отношения нетерпимости к распространению и потреблению наркотиков в подростковой и молодежной среде, принимаемых на территории Оренбургской области, свидетельствуют о ряде положительных тенденций. Наблюдается снижение числа несовершеннолетних, привлекаемых к уголовной ответственности за совершение преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков, возрастает активность участия молодежи в антинаркотических акциях.

На заседании также было отмечено, что наряду с первичной профилактикой наркомании становится актуальным решение задач по лечению, реабилитации и социальной адаптации наркозависимых лиц, предусматривающих комплексное использование медицинских, психологических, социальных и образовательных мер по возвращению наркобольных к полноценной жизни в обществе. Существующая государственная система наркологической помощи преимущественно сводится к детоксикации, то есть медицинской мере, и её эффективность очень невысока – не более 5-8% случаев достижения устойчивой ремиссии у пациента. Таким образом, возвращение наркобольного в общество сегодня практически не реализуется. Более широкое использование методов реабилитации, по мнению главного нарколога области В. Карпеца, может повысить показатель устойчивой ремиссии пациентов до 70% [10].

Важной составляющей реабилитационной работы является ресоциализация лиц, прошедших лечение, так как длительное употребление наркотических средств приводит к разрушению социальных связей, без чего нормальная полноценная жизнь невозможна. Для решения этих задач необходима реализация определенных мер, среди которых создание и развитие центров реабилитации, разработка специальных программ по созданию рабочих мест для наркозависимых, прошедших лечение и медицинскую реабилитацию, и их дальнейшая интеграция в систему социальной защиты населения.

Актуальность проблемы противодействия наркомании признана на государственном уровне. Продолжает совершенствоваться система наркологической помощи детям и подросткам. Минздравом России осуществляется целенаправленная работа по совершенствованию методов профилактики зависимости от наркотических средств, диагностики, лечения и реабилитации лиц, больных наркоманией.

Однако, противодействие продвижению международной наркомафии на российский рынок со стороны российских компетентных органов сегодня явно недостаточно. Правоохранительными органами регулярно проводятся комплексные оперативно-профилактические операции, направленные на выявление правонарушений в сфере легального оборота наркотиков, перекрытие каналов их утечки, обнаружение незаконных посевов наркокультур, пресечение незаконного перемещения наркотиков через границу.

Недостаточная открытость и доступность программ помощи больным наркоманией часто ведет к запоздалому обращению больных за медицинской помощью. К этому времени уже успевают развиться серьезные последствия злоупотребления наркотиками. В итоге все это способствует накоплению не леченного или плохо пролеченного контингента больных наркоманиями, который в свою очередь становится источником распространения ВИЧ-инфекции, гепатитов, различных социальных девиаций.

Список используемых источников:

1. Федеральная целевая программа «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту на 2005-2009 годы». URL: <http://refdb.ru/look/1450745.html>
2. Положение молодежи и реализация государственной молодежной политики в РФ, 2002. Государственный доклад Департамента по молодежной политике Министерства образования РФ. М. 2003. С. 27.
3. Программы министерства здравоохранения по наркологии «Разработка эффективных методов и средств профилактики, диагностики и лечения наркологических заболеваний на основе медико-биологических, клинических и медико-социальных исследований». URL: <http://www.1жж.рф/item9340.html>
4. Указ главы администрации Оренбургской области «О создании государственного учреждения здравоохранения «Областной консультативно-диагностической поликлиники по проблемам здоровья молодежи Оренбургской области»: Указ главы администрации Оренбургской области от 02.10.2001 // Оренбуржье. 2001. 23 октября.
5. Постановление Правительства Оренбургской области от 20 августа 2010 года N 551-пп «О стратегии развития Оренбургской области до 2020 года и на период до 2030 года». URL: <http://docs.cntd.ru/document/952013291>
6. Постановление Правительства РФ №33 от 18.01.92. «О дополнительных мерах по социальной поддержке учащейся молодежи» // Оренбуржье. 1992. 22 апреля. С. 5.
7. Постановление Правительства Оренбургской области от 27 мая 2010 года N 367-пп Областная целевая программа «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту в Оренбургской области» на 2010 – 2012 годы». URL: <http://docs.cntd.ru/document/952013086>
8. Доклад Российского научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИДом Минздрава России // Информационный бюллетень «ВИЧ-инфекция». М. №24. 2002. С. 18.
9. Особенности клиники и терапии наркоманий в детско-подростковом возрасте. URL: http://www.narkotiki.ru/5_4213.htm

10. Яровая Т.В., Парусимова Н.В. Оренбургская область: заседание антинаркотической комиссии области 24.09.2014. ГИОС УФСКН России по Оренбургской области.
URL: http://www.narkotiki.ru/5_74081.htm

11. Факторы и условия злоупотребления наркотиками среди молодежи в Оренбургской области (опыт социологического исследования). Оренбург: ОГАУ. 2001. 76 с.

© 2015, Бояршинова И.М.

Проблемы реабилитации наркозависимой молодежи в условиях приграничного региона Оренбургской области

© 2015, Boyarshinova I.M.

The problem of rehabilitation of drug-addicted youth in the conditions of the border region Orenburg region