

АНАЛИЗ СИСТЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
ОСУЖДЕННЫМ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Владимир Давыдович Менделевич

Казанский государственный медицинский университет, кафедра медицинской и общей психологии, 420012, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49, e-mail: mend@tbit.ru

Реферат. Приведены данные о структуре наркологической патологии среди лиц, находящихся в местах лишения свободы в Российской Федерации. Отмечено, что в исправительных учреждениях содержится более 141 тысячи лиц с психическими и наркологическими заболеваниями, из них 62,7 тысячи с психическими расстройствами, 56,4 тысячи потребителей инъекционных наркотиков и 22,6 тысячи больных алкоголизмом. Проанализирована система обязательного и альтернативного лечения. Сделан вывод о необходимости ее совершенствования.

Ключевые слова: наркологическая помощь, обязательное лечение, принудительное лечение.

THE ANALYSIS OF THE SYSTEM PROVIDING DRUG
TREATMENT TO CONVICTED PERSONS
IN THE RUSSIAN FEDERATION

Vladimir D. Mendelevich

Kazan state medical university, department of medical and general psychology, 420012, Kazan, Butlerov St., 49, e-mail: mend@tbit.ru

Data on structure of addictive pathology among the convicted persons in places of imprisonment in the Russian Federation are provided in the article. It is noted that there are more than 141,000 people with mental and substance abuse disorders in correctional facilities, of whom 62,700 have mental disorders, 56,400 were injecting drug users and 22,600 patients with alcoholism. The system of obligatory and alternative treatment is analyzed. The conclusion about need of its improvement is drawn.

Key words: drug treatment system, obligatory treatment, compulsory treatment.

Известно, что в силу определенных причин (социальной значимости патологии, общественной опасности) система оказания наркологической помощи обладает специфическими особенностями. В отличие от лечения многих иных заболеваний, в наркологии законодательно закреплены меры принудительного (обязательного) характера [1, 2, 7-9, 12, 13, 15, 16]. При этом система наркологической помощи отличается от системы оказания психиатрической помощи, в которой также предусмотрены недобровольные формы терапии. Перед пациентами с алкоголизмом и наркоманиями, совершившими преступ-

ления, могут быть поставлены условия обязательного прохождения дополнительных медицинских курсов. Это обусловлено тем, что большая часть преступлений совершается лицами с наркологической патологией или в состоянии опьянения, а помещение их в следственные изоляторы или тюрьмы сопряжено с риском утяжеления состояния их здоровья и обострения психопатологии. Таким образом, к организации наркологической помощи в местах лишения свободы предъявляются особые требования.

Нами была поставлена цель проанализировать действующую систему оказания наркологической помощи осужденным в Российской Федерации и выявить актуальные в данной сфере проблемы. Для этого использовались открытые источники – ежегодные отчеты ФСИН РФ, статистические материалы Научно-исследовательского института ФСИН РФ, статьи, опубликованные в научных журналах.

Согласно официальной статистике по состоянию на 1 декабря 2013 г. в местах лишения свободы в РФ содержалось 680 200 человек. За преступления, связанные с оборотом наркотиков, отбывали наказание 124 955 человек (т.е. почти пятая часть осужденных). В 2011 г. 15 237 преступлений было совершено лицами в состоянии наркотического опьянения, прирост к 2010 г. составил 32,3% [4].

По сведениям Национального научного центра наркологии МЗ РФ, число зарегистрированных наркологическими учреждениями наркозависимых в 2012 г. составляло 533 417 человек, 84% которых являлись зависимыми от опийной группы наркотиков, а 68% – инъекционными потребителями наркотиков [11]. Известно, что примерно 1/4 часть мужчин и женщин до заключения под стражу состояли на учете у врача-нарколога [5]. По данным главного психиатра ФСИН РФ Э.В. Степановой [14], лица с психическими

расстройствами составляют более 18% среди находящихся в местах лишения свободы. В 2012 г. в учреждениях ФСИН содержалось свыше 141 тысячи лиц с *психическими и наркологическими заболеваниями*, из них 62,7 тысячи с психическими расстройствами, 56,4 тысячи потребителей инъекционных наркотиков и 22,6 тысячи больных алкоголизмом.

По-прежнему актуальна, по материалам ФСИН России, проблема потребления наркотиков в исправительных колониях. Ежегодно в местах лишения свободы *изымаются наркотические средства* и сильнодействующие вещества, при этом отмечается тенденция к увеличению их количества (в граммах): 2005 г. – 22 111, 2006 г. – 36 722, 2007 г. – 52 953, 2008 г. – 59 968, 2009 г. – 59 864, 2010 г. – 76 324, 2011 г. – 78 889 [6].

Согласно официальной статистике («круглый стол» 16 мая 2012 г.), приведенной начальником управления организации медико-санитарного обеспечения ФСИН России С. Барышевым, ежегодно в следственные изоляторы ФСИН России поступает около 8 тысяч ВИЧ-инфицированных, более 90% которых являются потребителями инъекционных наркотиков. С 2000 г. число больных ВИЧ-инфекцией в учреждениях УИС увеличилось в 3,7 раза. В 2012 г. в местах лишения свободы находилось более 5 тысяч больных *сочетанной патологией ВИЧ+туберкулез*.

Внебольничная летальность (смертность) от заболеваний в исправительных учреждениях и следственных изоляторах ФСИН России (по данным Приложения №3 к приказу Министерства юстиции Российской Федерации от 28.02.2011 г. № 59) составила в 2010 г. 1,21 на одну тысячу содержащихся в местах лишения свободы. Данных о летальности от передозировки наркотиками не имеется.

Состояние здоровья несовершеннолетних осужденных, отбывающих наказание в воспитательных колониях, число которых составляло в 2013 г. 2136 человек [3], характеризуется следующим: ведущее место по-прежнему занимают психические отклонения – 34,3% (в 2012 г. – 34,2%). Кроме того, у несовершеннолетних осужденных выявлен незначительный рост частоты вирусных гепатитов – 1,4% (2012 г. – 1,2%), ВИЧ-инфекции – 0,6% (2012 г. – 0,5%), сифилиса – 0,4% (2011 г. – 0,4%). Зафиксированы единичные случаи туберкулеза (0,2%). В первом полугодии 2013 г. наказание отбывали 34 несовершенно-

летних инвалида, что составило 1,5% от состава осужденных (2012 г. – 1,6%).

В соответствии с концепцией развития УИС до 2020 г. (Распоряжение Правительства Российской Федерации от 14 октября 2010 г. № 1772-р), *медицинское обслуживание осужденных* и следственных обеспечивают 131 больница различного профиля, 59 лечебных исправительных учреждений для больных туберкулезом, 9 лечебных исправительных учреждений для больных наркоманией, медицинские части или здравпункты в каждом учреждении.

Согласно приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ и Минюста РФ от 17 октября 2005 г. (№ 640/190), при выявлении у осужденного хронического алкоголизма или наркомании, требующего лечения, ему предлагается пройти курс *лечения от алкоголизма и наркомании* в добровольном порядке. Такое лечение проводится по месту отбывания наказания при наличии в учреждении врачей-наркологов, а при их отсутствии – в учреждениях, имеющих необходимую базу (п. 274). При отказе от добровольного лечения медицинской комиссией, состоящей из начальника медицинской части ИУ, двух врачей психиатров-наркологов или врачей-психиатров, выносится заключение о применении *обязательного лечения* (п. 275). Решение о его прекращении также принимается комиссионно (п. 276). Освобождаемое лицо, курс лечения которого не завершен, дальнейшее лечение от алкоголизма и наркомании получает в ЛПУ государственной (муниципальной) системы здравоохранения по месту жительства с соответствующим их уведомлением (п. 277).

После внесения изменений в уголовное законодательство и отмены Федеральным Законом № 162-ФЗ от 08.12.2003 г. принудительного лечения *недобровольными формами оказания специализированной медицинской помощи осужденным с наркоманией* остались следующие: 1) обязательное лечение, проводимое по решению медицинских комиссий ФСИН; 2) обязательное лечение условно осужденных, на которых судом может быть возложена обязанность пройти курс лечения от наркомании; 3) назначаемое судом амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у психиатра. Таким образом, лечение лиц с наркотической зависимостью на недобровольной основе проводится только при совершении уголовных правонарушений с вынесением соответствующего судебного решения [7].

В РФ с 2009 г. действует *новая антинаркотическая политика*, закрепленная в следующих документах: Стратегия национальной безопасности Российской Федерации до 2020 г., Концепция государственной антинаркотической политики РФ, Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 г. Кроме того, обновлено уголовное и уголовно-исполнительное законодательство, в частности введена *отсрочка отбывания наказаний больным наркоманией* (т.н. альтернативное лечение). В соответствии со ст.ст.82.1 УК РФ и 178.1 УИК РФ, суд вправе предоставить отсрочку отбывания наказания до окончания лечения и медико-социальной реабилитации, но «не более чем на пять лет» лицам, страдающим наркоманией, только в тех случаях, если они совершили хотя бы одно из преступлений, предусмотренных:

частью первой ст.228 УК («Незаконные приобретение, хранение, перевозка, изготовление, переработка, наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, а также незаконные приобретение, хранение, перевозка растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества»);

частью первой ст.231 УК («Незаконное культивирование растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры»);

статьей 233 УК («Незаконная выдача либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ»).

Перечисленные нормы УК предусматривают различные виды наказаний – штраф, исправительные работы, обязательные работы, принудительные работы, ограничение свободы, лишение свободы, лишение права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью. Однако, согласно ст.ст.82.1. УК и 178.1 УИК, отсрочка отбывания наказания допускается лишь в случаях осуждения больного наркоманией к лишению свободы. Максимальный срок лишения свободы, предусмотренный частью 1 ст. 228 УК, – 3 года, частью 1 ст. 231 УК – 2 года, ст. 233 УК – 2 года.

По данным МВД РФ [10], в течение 2012 г. на исполнение в УИС поступило 91 определение суда об отсрочке исполнения наказания осужденным по части первой статьи 228 УК РФ, признанным страдающими наркоманией. По состоянию на

01.01.2013 г. на учете в УИИ состояли 74 осужденных: 51 проходили курс лечения, 20 – медико-социальную реабилитацию. В течение 2012 г. у 54 осужденных были выявлены следующие случаи нарушений условий отсрочки отбывания наказания: 11 – отказ от прохождения курса лечения, 20 – непосещение или самовольный уход из медицинской организации; 8 – повторное невыполнение предписаний лечащего врача; 16 – употребление наркотических средств или психотропных веществ; 5 – употребление спиртных напитков, одурманивающих веществ. В 12,1% случаев суд вынес решение об отмене отсрочки отбывания наказания и направлении в места лишения свободы. По итогам 2012 г. 12 осужденных завершили курс лечения от наркомании, 2 – медико-социальную реабилитацию. По состоянию на 01.07.2013 г. на учете в УИИ состояли 123 осужденных, из которых 62 проходили курс лечения, 49 – курс медико-социальной реабилитации. ФСИН России принята *Программа развития медико-социальной реабилитации лиц, страдающих наркологическими заболеваниями и находящихся в учреждениях УИС*. Первые реабилитационные центры для таких лиц начали свою работу в Москве и Архангельской области.

Согласно ранее выработанным во ФСИН нормативам, одна ставка врача-психиатра должна приходиться на 500 человек спецконтингента, что означает, что на сегодняшний день в системе ФСИН должны работать 1640 врачей-психиатров. Однако в последние годы практически во всех учреждениях уголовно-исполнительной системы было изменено организационно-штатное расписание и сокращены все незанятые ставки. В результате в 2011 г. в УИС осталось только 577 ставок врачей-психиатров и 190 ставок психиатров-наркологов, в 2012 г. – уже 535 ставок врачей-психиатров и 170 ставок врачей психиатров-наркологов, при этом заняты соответственно только 469 и 153 ставки. Таким образом, *в настоящее время во ФСИН работают всего 622 специалиста в области психиатрии и наркологии*, что примерно в 3 раза меньше реальной потребности.

Анализ системы оказания наркологической помощи осужденным в РФ показывает необходимость ее совершенствования, создания условий для формирования лечебной среды с целью повышения вовлеченности пациентов в терапевтические программы и снижения их общественной опасности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Волков А.А., Бабенцева Е.А. Об обязательном лечении наркологических больных в учреждениях УИС России // Независимый психиатрический журнал. 2008. №4. С. 69–70.
2. Гусев С.И., Бохан Н.А., Мандель А.И., Каган Е.С. Модель прогноза ремиссии наркотической зависимости в условиях пенитенциарных учреждений // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. 2009. № 5. С. 48–52.
3. Данилин Е.М. Характеристика несовершеннолетних осужденных, отбывающих наказание в воспитательных колониях. <http://www.nii.fsin.su/upload/territory/Nii/nits-2/kruglyu-stol-2013/Данилин%20Е.М.pdf>
4. Дробышева В.В. Предупреждение преступлений лиц, больных наркоманией: Дисс. ... канд. юрид. наук. Рязань, 2012. 228 с.
5. Ишков Ю.В. Медицинские и организационные проблемы охраны здоровья лиц, содержащихся в следственных изоляторах, осужденных к лишению свободы, и сотрудников пенитенциарных учреждений. Астрахань, 2008. 216 с.
6. Ишков Ю.В. Некоторые проблемы наркомании среди подследственных и осужденных в пенитенциарных учреждениях в механизме медицинской безопасности уголовно-исполнительной системы // Право и безопасность. 2013. № 1–2. С. 28–32.
7. Клименко Т.В., Игонин А.Л., Дудин И.И., Агафонова С.С. Недобровольные формы оказания медицинской помощи осужденным с наркологическими заболеваниями // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. Алкоголизм (приложение к журналу). 2007. Вып.1. С. 45–49.
8. Кривулин Е.Н., Малкин Д.А., Фастовцов Г.А. и соавт. Современные подходы к диагностике, лечению и реабилитации осужденных с наркологическими расстройствами в местах лишения свободы. Метод. реком. Челябинск–Москва, 2013. 102 с.
9. Менделевич В.Д. Недобровольное (принудительное) и альтернативное лечение наркомании: дискуссионные вопросы теории и практики // Наркология. 2007. № 7. С. 66–75.
10. Об эффективности межведомственного взаимодействия по вопросам реабилитации больных наркологического профиля и организации медицинской помощи лицам, изъявившим желание добровольно пройти курс лечения от наркомании и по решению суда получившим отсрочку отбывания наказания. МВД РФ. https://mvd.ru/upload/site1/marina/_20.pdf
11. Основные показатели деятельности наркологической службы в Российской Федерации в 2011–2012 годах (статистический сборник). М., 2013. 116 с.
12. Пелипас В.Е., Соломоницина И.О., Цетлин М.Г. Принудительное и обязательное лечение больных наркологического профиля. Опыт и перспективы: пособие для врачей. М., 2005. 52 с.
13. Рыбакова Л.Н., Корчагина Г.А., Целинский Б.П. Организационные проблемы лечения больных наркоманией, осужденных за совершение преступлений // Вопросы наркологии. 2014. №1. С. 79–90.
14. Степанова Э.В. Соблюдение прав людей с психическими расстройствами в местах лишения свободы. <http://www.antipytki.ru/node/315>.

15. Чернышов В.В. Исполнение наказания в виде лишения свободы в отношении осужденных, больных наркоманией: Дисс. ... канд. юрид. наук. М., 2008. 210 с.
16. Флерова Т.А. Правовые аспекты охраны здоровья осужденных, содержащихся в исправительных учреждениях // Российский Тюремный Журнал. 2009. №1. <http://zagr.org/277.html>.

REFERENCES

1. Volkov A.A., Babentseva E.A. *Nezavisimyy psikhiatricheskii zhurnal*. 2008. №4. pp. 69–70. (in Russian)
2. Gusev S.I., Bokhan N.A., Mandel' A.I., Kagan E.S. *Sibirskii vestnik psikhiiatrii i narkologii*. 2009. № 5. pp. 48–52. (in Russian)
3. Danilin E.M. *Kharakteristika nesovershennoletnikh osuzhdennykh, otbyvayushchikh nakazanie v vospitatel'nykh koloniyakh* <http://www.nii.fsin.su/upload/territory/Nii/nits-2/kruglyu-stol-2013/Danilin%20E.M.pdf> (in Russian)
4. Drobysheva V.V. *PhD dissertation (Jurisprudence)*. Ryazan, 2012. 228 p. (in Russian)
5. Ishkov Yu.V. *Meditsinskie i organizatsionnye problemy okhrany zdorov'ya lits, sodержashchikhsya v sledstvennykh izolyatorakh, osuzhdennykh k lisheniyu svobody, i sotrudnikov penitentsiarnykh uchrezhdenii*. Astrakhan, 2008. 216 p. (in Russian)
6. Ishkov Yu.V. *Pravo i bezopasnost'*. 2013. № 1–2. pp. 28–32. (in Russian)
7. Klimenko T.V., Igonin A.L., Dudin I.I., Agafonova S.S. *Zhurnal nevrologii i psikhiiatrii im. S.S.Korsakova. Alkogolizm (prilozhenie k zhurnalu)*. 2007. N 1. pp. 45–49. (in Russian)
8. Krivulin E.N., Malkin D.A., Fastovtsov G.A., Bokhan N.A., Stepanova E.V., Trubetskoi V.F. *Sovremennyye podkhody k diagnostike, lecheniyu i reabilitatsii osuzhdennykh s narkologicheskimi rasstroistvami v mestakh lisheniya svobody. Metodicheskie rekomendatsii*. Chelyabinsk–Moscow, 2013. 102 p. (in Russian)
9. Mendelevich V.D. *Narkologiya*. 2007. № 7. pp. 66–75. (in Russian)
10. *Ob effektivnosti mezhvedomstvennogo vzaimodeistviya po voprosam reabilitatsii bol'nykh narkologicheskogo profilya i organizatsii meditsinskoi pomoshchi litsam, izyavivshim zhelanie dobrovol'no proiti kurs lecheniya ot narkomanii i po resheniyu suda poluchivshim otsrochku otbyvaniya nakazaniya*. MVD RF. https://mvd.ru/upload/site1/marina/_20.pdf (in Russian)
11. *Osnovnye pokazateli deyatelnosti narkologicheskoi sluzhby v Rossiiskoi Federatsii v 2011-2012 godakh (statisticheskii sbornik)*. Moscow, 2013. 116 p. (in Russian)
12. Pelipas V.E., Solomonidina I.O., Tsetlin M.G. *Prinuditel'noe i obyazatel'noe lechenie bol'nykh narkologicheskogo profilya. Opyt i perspektivy: posobie dlya vrachei*. Moscow, 2005. 52 p. (in Russian)
13. Rybakova L.N., Korchagina G.A., Tselinskii B.P. *Voprosy narkologii*. 2014. №1. pp. 79–90. (in Russian)
14. Stepanova E.V. *Soblyudenie prav lyudei s psikhicheskimi rasstroistvami v mestakh lisheniya svobody*. <http://www.antipytki.ru/node/315>. (in Russian)
15. Chernyshov V.V. *PhD dissertation (Jurisprudence)*. Moscow, 2008. 210 p. (in Russian)
16. Flerova T.A. *Rossiiskii Tyuremnyi Zhurnal*. 2009. №1. <http://zagr.org/277.html>. (in Russian)

Поступила 21.04.14.