

Батура А. Изменения в воинском учете: как кадровику пере-строить работу и какие новые документы оформлять // Справочник кадровика. 2023. № 9. С. 16–22.

Бурнашова З. Новые правила воинского учета в 2022 г. Что учесть уже сейчас, когда будете согласовывать план работы в военкомате // Справочник кадровика. 2021. № 12. С. 30–39.

Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях № 195-ФЗ от 30.12.2001 // КонсультантПлюс. URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34661/ (дата обращения: 21.02.2024).

Методические рекомендации по ведению воинского учета в организациях (утверждены Генштабом Вооруженных Сил РФ 11.07.2017) // КонсультантПлюс. URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_280231/ (дата обращения: 19.02.2024).

О воинской обязанности и военной службе: Федеральный закон № 53-ФЗ от 28.03.1998 // КонсультантПлюс. URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_18260/ (дата обращения: 19.02.2024).

О государственном информационном ресурсе, содержащем сведения о гражданах, необходимые для актуализации документов воинского учета: Указ Президента РФ № 854 от 25.11.2022 // Официальный интернет-портал правовой информации. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/> (дата обращения: 19.02.2024).

Об утверждении Инструкции об организации работы по обеспечению функционирования системы воинского учета: приказ Министра обороны РФ № 700 от 22.11.2021 // КонсультантПлюс. URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_405064/ (дата обращения: 19.02.2024).

Об утверждении Положения о воинском учете: постановление Правительства РФ № 719 от 27 ноября 2006 // КонсультантПлюс. URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_64215/96fe973e5a9272be49acb6d6268fd4e3972b024f/ (дата обращения: 20.02.2024).

УДК 351.761.3:364–57–786

О. С. Коржик¹

Уральский федеральный университет

ЦЕНТРЫ ПО РЕАБИЛИТАЦИИ НАРКОЗАВИСИМЫХ В КОНТЕКСТЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ

Аннотация. В статье описываются правовые акты по антинаркотической теме, их важность для политики страны, а также рассма-

¹ Научный руководитель: Л. Н. Мазур, доктор исторических наук, профессор УрФУ.

тривается опыт работы наркологического реабилитационного центра в ГАУЗ СО «Областная наркологическая больница» филиала «Урал без наркотиков» по реабилитации людей, страдающих зависимостью от психоактивных веществ.

Ключевые слова: наркоман, наркомания, зависимость, наркозависимость, реабилитация, психоактивные вещества.

Проблема наркомании одна из главных в России. «Из 146 млн. 400 тыс. человек 1051400 больны алкогольной зависимостью и 213800 — наркоманией, причем это пациенты, состоящие на учете в лечебно-профилактических организациях» [Заболеваемость населения наркоманией]. Люди часто не хотят обращаться за помощью, боятся, нет средств или не знают куда. «Существует огромная латентная статистика количества лиц, употребляющих наркотические вещества» [Гишинский, с. 139]. Масштабы проблемы трудно представить, так как «наркоман вовлекает в наркопотребление от 5 до 7 человек из своего окружения, что придает динамике распространения наркомании черты эпидемии» [Шабанов, с. 454].

В России существует большое количество частных клиник для лечения больных с наркотической зависимостью. Чаще всего их цель — заработок. Много негативных отзывов именно о частных клиниках. «Государственных учреждений недостаточно, но у них хорошие результаты. Исследователи считают это серьезной проблемой» [Бойко, Панов, Урусов, с. 60–65].

Правовые основы государственной политики в сфере оборота наркотических веществ изложены в Федеральном законе от 08.01.1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах». В нем говорится, что государство гарантирует больным наркоманией оказание наркологической помощи и социальную реабилитацию. Наркологическая помощь больным наркоманией включает профилактику, диагностику, лечение и медицинскую реабилитацию. Главное условие — добровольное согласие лиц на лечение.

Порядок оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядок диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ отражены в приказе Министерства здравоохранения РФ от 30.12.2015 № 1034н.

Между тем, Колот З. Я. считает, что «нет единых методологических подходов и технологий, единой концепции оказания помощи пациентам наркологического профиля. Отсутствуют также четкие показания и ограничения по применению у наркозависимых того или иного вида психотерапевтического воздействия» [Колот, с. 68–72].

Шинкевич В. Е. и Куприянчик Т. В., исследующие эту значительную социальную проблему, отмечают «недостатки законодательной регламентации мероприятий по социальной реабилитации наркозависимых: отсутствие государственного заказа, недостаточность государственной сети учреждений реабилитации, отсутствие государственного контроля и поддержки многочисленным негосударственным центрам» [Шинкевич, Куприянчик, с. 172–184]. Для сокращения численности больных наркотической зависимостью 23 ноября 2020 г. Указом Президента РФ от № 733 была утверждена «Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 г.».

Положительный опыт государственных учреждений по лечению наркозависимости лиц накоплен Наркологическим реабилитационным центром «Урал без наркотиков», созданным по Указу Губернатора Свердловской области № 484-УГ от 4 июля 2012 г. Центр создан для оказания наркологической, психологической помощи и медико-социальной реабилитации жителей Екатеринбурга и Свердловской области.

Приведём широкую цитату о методах работы с пациентами центра: Реабилитация наркозависимых включает в себя:

1. Амбулаторный прием: диагностика стадии зависимости, состояния клиента, его мотивированность на преодоление зависимости. Для этого создано амбулаторно-консультационное отделение, в котором ведется консультативный прием зависимых от употребления алкоголя и наркотических веществ, а также созависимых пациентов. Ежемесячно в отделение обращаются до 450–500 человек. С 2012 г. центр помог более 24000 обратившимся. Прием осуществляется бесплатно для жителей Свердловской области по предварительной записи.

2. Наркологический прием. Затем необходимо вывести наркотические вещества из организма под наблюдением врачей. Для этого в составе «Областной наркологической больницы» в Екатеринбурге создано стационарное наркологическое отделение, предназначенное для подготовки пациентов к последующей реабилитации. В стационаре пациенты получают помощь, проходят медицинское обследование. Обычно лечение составляет около двух недель. Есть возможность продолжать лечение амбулаторно.

3. Реабилитация. После снятия абстинентного синдрома пациента переводят в отделения медико-социальной реабилитации, расположенные в Екатеринбурге, Карпинске и Каменске-Уральском. Отделения являются стационарами, где в течение 6 месяцев с пациентами работают врачи-наркологи, специалисты по социальной работе,

психологи, психотерапевты, разные консультанты. Общее количество мест отделений составляет 115 мест: 100 мужских и 15 женских.

Кроме того, пациенты проходят тренинги, групповые занятия, медитации, лекции, занятия по анализу чувств. Большое внимание уделяется трудовой терапии. На территории центра построены теплицы, имеются грядки для выращивания овощей и ягод. Также неотъемлемым элементом реабилитационного процесса являются проведение различных спортивных и культурных мероприятий.

4. Терапевтические группы. После прохождения реабилитации пациентам необходимо научиться самостоятельно выполнять рекомендации специалистов. Для этого организуются терапевтические группы. В них параллельно участвуют семья, близкие пациента, т.к. они являются созависимыми. Созависимые люди страдают не меньше тех, кто болен зависимостью. Часто близкое окружение ведет себя неправильно, тем самым ухудшая постреабилитационный процесс. Лекции и занятия с участием квалифицированных специалистов позволяют им получить психологическую помощь и научиться поддерживать зависимого человека для профилактики рецидива болезни [Виды медицинской помощи]. Все эти мероприятия в комплексе помогают избавиться от наркотической зависимости.

Есть мнение, что бывших наркоманов не бывает или то, что наркомания не излечима. Но это не так. Главная задача реабилитации — стойкая ремиссия. Наркозависимый не может самостоятельно избавиться от зависимости. Бывает, одного курса недостаточно. Это долгий и трудный процесс, без специалистов его не пройти. Для огромного количества имеющих больных 115 мест в центре — это очень мало. Некоторые не успевают дождаться своей очереди на реабилитацию. Нужно увеличивать количество мест для реабилитации или открывать новые государственные центры.

Основную долю больных зависимостью от психоактивных веществ составляет молодежь, а это рабочие кадры, основные налогоплательщики и люди детородного возраста. Тем самым они подрывают статус государства, экономику и приносят ущерб нации, поэтому проблемами нужно заниматься системно и разным структурам. Очевидно, что наркомания — это огромная проблема для страны, которую необходимо исследовать, обобщать позитивный опыт и активно распространять его.

Список источников и литературы:

Бойко О.А., Панов С.Л., Урусов А.А. Негосударственные наркологические реабилитационные центры: организационно-правовые проблемы деятельности // Вестник Сибирского юридического института МВД России. 2023. № 1 (50). С. 60–65. https://doi.org/10.51980/2542-1735_2023_1_60.

Гилинский Я. И. Девиантология (социология преступности, наркотизма, проституции, самоубийств и других отклонений). СПб.: Юридический центр Пресс, 2004. 518 с.

Заболееваемость населения наркоманией // Информационный портал Федеральной службы Государственной статистики РФ. Таблица. URL: <http://rosstat.gov.ru/folder/13721> (дата обращения: 21.02.2024).

Калот З. И. Программы реабилитации, реализуемые в государственных реабилитационных центрах // Вестник Сибирского юридического института ФСКН России. 2016. № 2 (23). С. 68–73. URL: https://сибиюи.мвд.рф/upload/site1528/document_journal/Vestnik2_23_2016.pdf (дата обращения: 23.02.2024).

Виды медицинской помощи // Урал без наркотиков. URL: <http://uralbeznarotikov.ru/pages.php?id=1365376598> (дата обращения: 25.02.2024).

Шабанов П. Д. Наркология: руководство для врачей. 2-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. 832 с.

Шинкевич В. Е., Куприянчик Т. В. Организация реабилитации и ресоциализации наркозависимых в контексте обеспечения наркобезопасности современного общества: отечественный и зарубежный опыт // SocietyandSecurityInsights. 2018. Т. 1, № 3. С. 172–185. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/organizatsiya-reabilitatsii-i-resotsializatsii-narkozavisimyh-v-kontekste-obespecheniya-narkobezopasnosti-sovremennogo-obschestva> (дата обращения: 24.02.2024).

УДК 342.553(1–21)(470.54)

А. С. Кулик¹

Уральский федеральный университет

ПОРЯДОК ФОРМИРОВАНИЯ ЕКАТЕРИНБУРГСКОЙ ГОРОДСКОЙ ДУМЫ И ЧИСЛЕННОСТЬ ДЕПУТАТОВ

Аннотация. Данная статья посвящена представительному органу муниципального образования город Екатеринбург — Екатеринбургской городской Думе. Изложены основные положения, регулирующие порядок ее формирования и численность депутатов, представлены фамилии ее председателей.

Ключевые слова: местное самоуправление, Екатеринбург, городская Дума, депутаты, председатели городской Думы.

¹ Научный руководитель: А. М. Сафронова, доктор исторических наук, профессор УрФУ.