

АНТИНАРКОТИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ



**ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
МУНИЦИПАЛЬНЫХ АНТИНАРКОТИЧЕСКИХ КОМИССИЙ
*(ПО ИТОГАМ СЕМИНАР-СОВЕЩАНИЯ)***

Иванова Ирина Владимировна, заместитель главного врача по организационно – методической и консультативной работе ГБУЗ «Наркологический диспансер» министерства здравоохранения Краснодарского края

Ситуация с потреблением наркотических средств и психотропных веществ (далее – НСиПВ) на территории муниципальных образований за 2021 год, динамика случаев отравлений и смертельных передозировок среди жителей края

На сегодняшний день наркологическая помощь жителям края оказывается: краевым наркологическим диспансером, имеющим 7 филиалов, оказывающих амбулаторную и стационарную медицинскую помощь. Филиалы расположены в гг. Армавир, Белореченск, Ейск, Новороссийск, Сочи, Туапсе и Красноармейском районе;

наркологическими кабинетами и отделениями в составе центральных районных и городских больниц в 36 муниципальных образованиях;

наркологические отделения и кабинеты в составе 3-х медицинских организаций психиатрического профиля, расположенных в городах Геленджик, Лабинск и Усть-Лабинском районе.



Амбулаторная наркологическая помощь взрослому и детскому населению оказывается во всех 44-х муниципальных образованиях края.

Медицинское освидетельствование на состояние опьянения проводится в круглосуточном режиме во всех муниципальных образованиях края.

В крае развернута 841 наркологическая койка круглосуточного пребывания, в том числе:

666 коек - в составе краевого наркологического диспансера (гг. Краснодар, Армавир, Новороссийск, Сочи, Туапсе, Красноармейский район),
60 коек в составе государственных бюджетных медицинских организаций психиатрического профиля, подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края (Усть-Лабинский район),

115 коек в составе государственных бюджетных медицинских организаций в муниципальных образованиях края (г. Кропоткин, Гулькевичский, Каневской, Ленинградский, Новоокровский и Тихорецкий районы).

Мероприятия по медицинской реабилитации проводятся в краевом наркологическом диспансере на 60 наркологических койках (40 коек - г. Краснодар, 20 коек – Красноармейский район).

В 2021 году в крае работало 190 врачей-психиатров-наркологов. Во всех 44 муниципальных образованиях имеются врачи-психиатры-наркологи.

Справочно:

число должностей психиатров-наркологов штатных – 358,0;

занятых – 272,0;

укомплектованность занятых должностей – 76%.

Обеспеченность населения специалистами составляет 0,34 на 10 тыс. населения, что соответствует среднероссийскому показателю.

По итогам 2021 года в крае зарегистрировано более 26 тысяч (26 592) потребителей психоактивных веществ. Снижение за год составило 2 125 случаев заболеваний (2020г. – 28 717).



Среди них:

7 тысяч 694 потребителя наркотических веществ. За год их число увеличилось на 1,5% или 114 человек (2020 г. – 7 580 человек).

Из 7 694 потребителей наркотиков - 2 825 больных наркоманией и 4 869 эпизодических потребителей наркотиков (2020г. – из 7 580 потребителей наркотиков - 2 922 больных наркоманией и 4 658 эпизодических потребителей наркотиков)

наркотиков).

В 2021 году:

показатель общей заболеваемости наркоманией снизился на 3,3% (или 97 больных) и составил 49,9 на 100 тысяч населения (2 825 больных), (2020г. – 51,6 на 100 тысяч населения или 2 922 больных).

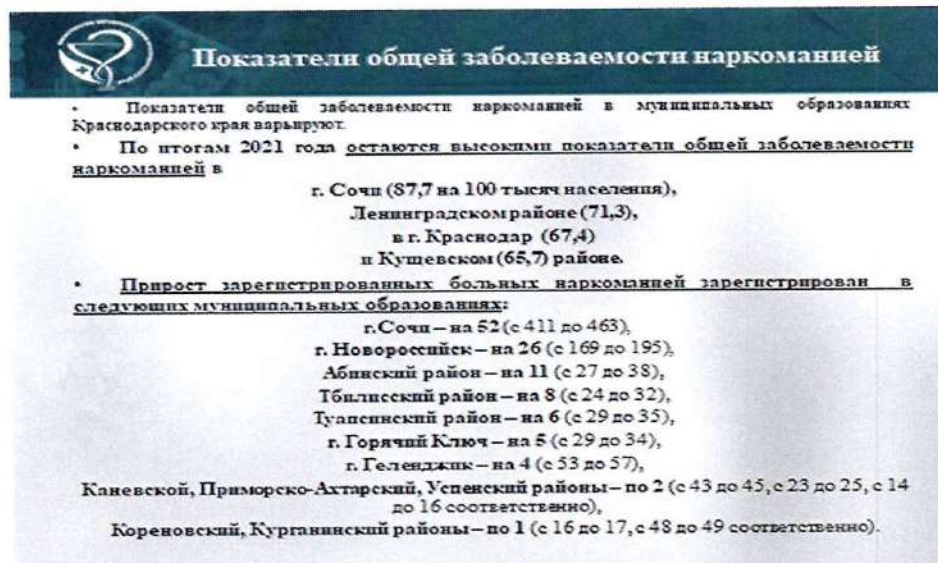
распространенность эпизодического потребления наркотиков (4 869 человек) выросла на 4,5% (или 211 чел.) и составила 85,9 на 100 тысяч (2020г. – 82,3 на 100 тысяч населения или 4 658 человек).

Рост показателя связан с изменениями, внесенными в Порядок диспансерного наблюдения (приказ Минздрава России от 30 июля 2019 г. №573н «О внесении изменений в приложения № 1 и 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2015 года №1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ»). Так, из причин снятия с учета убраны пункты, касающиеся:

отсутствия сведений о пациенте более года;

осуждения пациента к лишению свободы на срок свыше 1 года.

Изъятие указанных причин снятия с наркологического наблюдения приводит к росту показателей статистики, так как данные граждане остаются в числе зарегистрированных наркологических больных.



Показатели общей заболеваемости наркоманией в муниципальных образованиях Краснодарского края варьируют. По итогам 2021 года остаются высокими показатели общей заболеваемости наркоманией в г. Сочи (87,7 на 100 тысяч населения), Ленинградском районе (71,3), в г. Краснодаре (67,4) и Кушевском (65,7) районе.

Прирост больных наркоманией зарегистрирован в следующих муниципальных образованиях:

г. Сочи – на 52 (с 411 до 463),

г. Новороссийск – на 26 (с 169 до 195),

Абинский район – на 11 (с 27 до 38),

Тбилисский район – на 8 (с 24 до 32),

Туапсинский район – на 6 (с 29 до 35),

г. Горячий Ключ – на 5 (с 29 до 34),

г. Геленджик – на 4 (с 53 до 57),

Каневской, Приморско-Ахтарский, Успенский районы – по 2 (с 43 до 45, с 23 до 25, с 14 до 16 соответственно),

Кореновский, Курганинский районы – по 1 (с 16 до 17, с 48 до 49 соответственно).

Прирост эпизодических потребителей наркотиков произошел в:

г. Новороссийск – на 288 (с 233 до 521),

г. Сочи – на 49 (с 566 до 615),

г. Краснодар – на 25 (с 1441 до 1466),

Белореченском районе – на 22 (с 80 до 102),

Гулькевичском районе – на 10 (с 81 до 91),

Красноармейском районе – на 8 (с 70 до 78),

Ейском и Белоглинском районах – на 6 (с 126 до 132, с 10 до 16 соответственно),

Туапсинском районе – на 5 (с 68 до 73),

Динском, Ленинградском, Крыловском, Тимашевском районах – по 4 (с 86 до 90, с 53 до 57, с 18 до 22, с 56 до 60 соответственно),

Славянском районе – на 3 (с 66 до 69),

г. Геленджик – на 2 (с 128 до 130),

Староминском и Щербиновском районах – по 1 случаю (с 32 до 33, с 20 до 21 соответственно).

Рост потребителей наркотиков в гг. Сочи и Новороссийск можно объяснить дальнейшим совершенствованием совместной профилактической работы сотрудников наркологической службы, полиции, при поддержке администрации МО г. Новороссийск и г. Сочи с лицами, ранее отказавшимися или уклоняющимся от диспансерного наблюдения, мотивации их на посещение врача психиатра-нарколога и дачу добровольного информированного согласия на диспансерное наблюдение. Это проведение совместных патронажей, профилактическая работа администраций внутригородских округов и сельских поселений с данной категорией граждан, участие врачей наркологов в сходах граждан с целью проведения профилактической мотивационной работы с населением на обращение за наркологической помощью.

Структура употребляемых психоактивных веществ среди зарегистрированных больных наркоманией (на 01.01.2022 года)



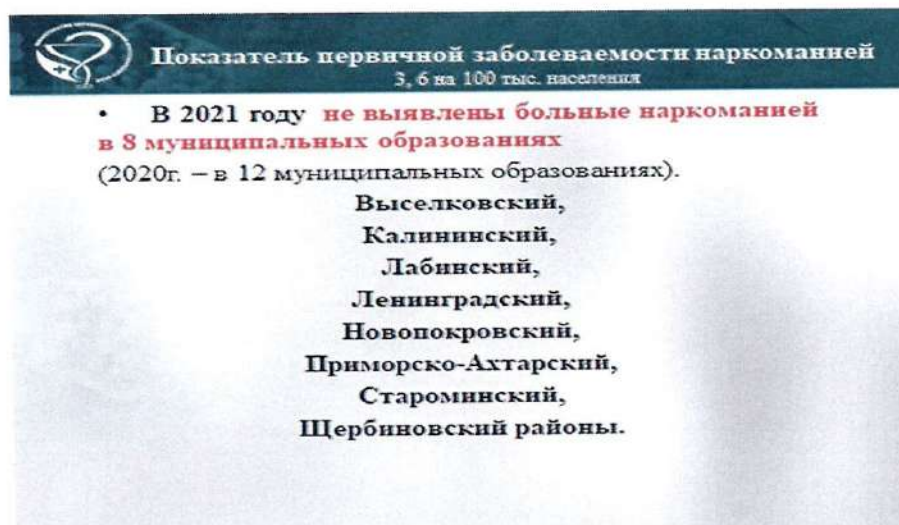
В структуре больных наркоманией 46,0% или 1 300 человек составляют больные с опиоидной зависимостью (2020 год – 46,8% или 1 368 чел.).

Далее следуют больные, употребляющие сочетания различных наркотиков (полинаркомания) - почти 26% или 726 чел. (в 2020 году 22,7% или 665 чел.). Больные с синдромом зависимости от психостимуляторов составили более 14% или 401 чел. (2020г. – 14,6% или 428 чел.), с зависимостью от каннабиноидов - 14% или 398 чел. (2020г. - 15,8% или 461 чел.)

Показатель первичной заболеваемости наркоманией (на 100тыс. населения)



За 2021 год впервые взято на наблюдение 202 больных наркоманией. Показатель первичной заболеваемости наркоманией составляет 3,6 на 100 тысяч населения. Рост показателя составил 38,5% (2020г. – 2,6 на 100 тысяч населения или 145 больных). При этом он остается ниже значения показателей по Южному Федеральному округу и Российской Федерации.



При росте выявления больных наркоманией в крае в 8 муниципальных образованиях не выявлены больные наркоманией (2020г. – в 12 муниципальных образованиях). Это Выселковский, Калининский, Лабинский, Ленинградский, Новопокровский, Приморско-Ахтарский, Староминский, Щербиновский районы.

Названным муниципальным образованиям необходимо активизировать межведомственную работу по выявлению потребителей наркотиков.



Показатель первичной заболеваемости наркоманией превышает среднекраевое значение более чем в 2 раза (3,6 на 100 тысяч населения) в г.Сочи (11,0) Тбилиском (10,3), Туапсинском (8,6) районах и г. Горячий Ключ (7,2),

В 2021 году на 3,8% или на 21 человек выросло первичное выявление эпизодических потребителей наркотиков (2020г. – 548 чел., 2021г. – 569 чел.).

Высокий рост выявления эпизодических потребителей отмечен в г. Сочи – на 28 чел. (с 41 до 69), Белореченском районе и г. Краснодар – на 20 чел. (с 5 до 25, с 97 до 117 соответственно), Красноармейском и Ленинградском

районах – по 6 чел. (с 6 до 12, с 4 до 10 соответственно), Староминском и Тбилисском районах – по 5 чел. (с 2 до 7 каждый).

Росту выявления потребителей наркотиков способствует и рост количества лиц, на которых судом согласно ст.6.9 КоАП возложена обязанность пройти диагностику, профилактические мероприятия, лечение от наркомании и медицинскую реабилитацию и (или) социальную реабилитацию.

В 2021 году, в сравнении с 2020 г., отмечается увеличение:

на 1,6% (или 63 чел.) количества лиц, направленных судом для исполнения обязанности (с 3 841 человека в 2020 году до 3 904 человек в 2021г.;

на 2,8% (или 53 чел.) количества лиц, приступивших к исполнению обязанности (с 1 868 человек в 2020 г. до 1 921 человек в 2021 г.), то есть начавших прохождение лечебно-диагностических мероприятий по месту регистрации.



Медицинское освидетельствование на состояние опьянения проводится в 56 кабинетах освидетельствования во всех 44 муниципальных образованиях Краснодарского края.

В 2021 году проведено 60 093 освидетельствования на состояние опьянения. Снижение составило 9,6% или 6 376 освидетельствований (2020 г. – 66 469 освидетельствований).

За 2021 год на 16,5%, (или 4 719 человек) снизилось число лиц, доставленных на освидетельствование в состоянии алкогольного опьянения (2020 г. – 28 585 чел., 2021 г. – 23 866 чел.), Снижение лиц в неалкогольном опьянении составило 6,4% (или 281 человек) (2020 г. – 4 358, 2021 г.- 4 077).

О наркологической ситуации среди несовершеннолетних.

На наркологическом учете зарегистрировано 195 несовершеннолетних (в 2020 году на учете было 212 человек).

В сравнении с 2020 годом:

более чем на 8% снизилась доля потребителей спиртного (с 95 чел. в 2020 году, до 87 чел. в 2021 году);

на 42,5% снизилась доля потребителей токсических веществ (с 40 чел. в 2020 году, до 23 чел. в 2021 году);

доля потребителей наркотических веществ выросла на 10% (с 77 чел. в 2020 году, до 85 чел. в 2021 году).



В 2021 году впервые взято под наблюдение 46 несовершеннолетних, потребляющих наркотические вещества, за 2020 год – 35. Рост составил на 31%.

Из них выявлены в г. Краснодаре – 21 человек, г.г. Сочи и Армавир – по 5 человек, 3 несовершеннолетних - в Курганинском районе, по 2 - в г. Новороссийск и Абинском районе, по 1 - г.г. Анапа, Белореченском, Куцевском, Ленинградском, Темрюкском, Тимашевском, Тихорецком, Туапсинском районах.

(Возможные варианты причин роста: 1. Слаженная работа служб профилактики; 2. Увеличение доступности наркотиков через сеть Интернет)

В течение года впервые взято под наблюдение

- **46 несовершеннолетних - потребителей наркотических средств:**
 - г. Краснодар – 21 человек,
 - г.г. Сочи и Армавир – по 5 человек,
 - 3 несовершеннолетних - в Курганинском районе,
 - по 2 - в г. Новороссийск и Абинском районе,
 - по 1 - г.г. Анапа, Белореченском, Куцевском, Ленинградском, Темрюкском, Тимашевском, Тихорецком, Туапсинском районах.

В 2021 году на медицинское освидетельствование на состояние опьянения направлено 768 несовершеннолетних, снижение на 4,8% или 39 человек.

Медицинское освидетельствование на состояние опьянения несовершеннолетних

В 2021 году на медицинское освидетельствование на состояние опьянения направлено 768 несовершеннолетних, снижение на 4,8% или 39 человек. Среди них:

- **208 человек находились в состоянии алкогольного опьянения** (2020г. – 270 чел., снижение на 22,9% или 62 чел.),

- **78 человек – в состоянии неалкогольного опьянения** (2020г. – 67 чел., рост на 16% или 11 чел.)

• **Рост детей в неалкогольном опьянении отмечен в**

г. Краснодар (с 12 до 23 чел.), г. Армавир (с 1 до 7 чел.), г. Геленджик (с 1 до 4 чел.), г. Сочи (с 15 до 17 чел.), Еском районе (с 2 до 4 чел.), Туапсинском районе (с 1 до 3 чел.).

• **В сравнении с 2020 годом впервые выявлены дети в неалкогольном опьянении в Выселковском (1 чел.), Кореновском (2 чел.), Курганинском (2 чел.), Приморско-Ахтарском (2 чел.) районах.**

Среди освидетельствованных несовершеннолетних было выявлено:

208 человек в состоянии алкогольного опьянения (2020г. – 270 чел.), снижение на 22,9% или 62 чел.,

78 человек – в состоянии неалкогольного опьянения (2020г. – 67 чел.), рост на 16% или 11 чел.

Рост детей в неалкогольном опьянении отмечен в следующих муниципальных образованиях:

г. Краснодар (с 12 до 23 чел.),

г. Армавир (с 1 до 7 чел.),

г. Геленджик (с 1 до 4 чел.)

г. Сочи (с 15 до 17 чел.),

Еском районе (с 2 до 4 чел.),

Туапсинском районе (с 1 до 3 чел.).

В сравнении с 2020 годом впервые выявлены дети в неалкогольном опьянении в следующих муниципальных образованиях:

Выселковском (1 чел.),

Кореновском (2 чел.),

Курганинском (2 чел.),

Приморско-Ахтарском (2 чел.) районах.

По данным мониторинга госпитализаций с отравлениями неизвестными веществами в 2021 году подтверждено употребление наркотических веществ и лекарственных средств в 591 случае госпитализаций (из них - 36 несовершеннолетних).



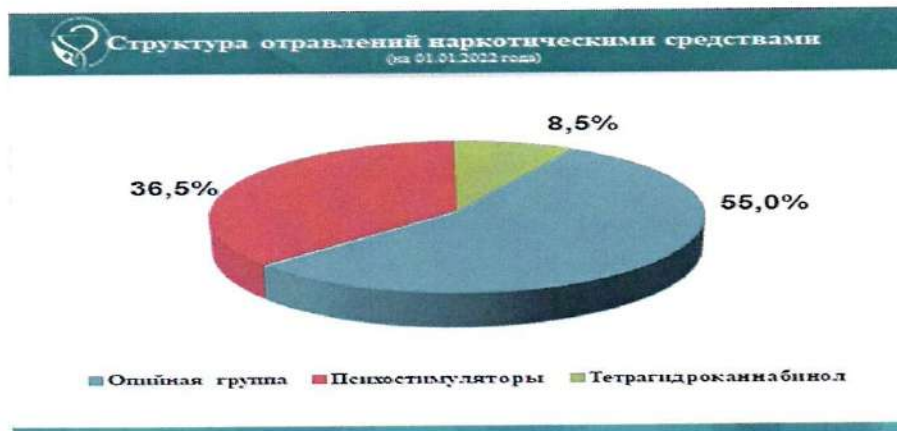
В их числе:

501 человек с отравлением наркотиками (из них 16 несовершеннолетних), рост составил на 23%,

90 человек – с отравлением лекарственными препаратами (из них 20 несовершеннолетних), снижение составило на 32%.

Справочно:

В 2020 году госпитализировано 539 человек (39 несовершеннолетних). В их числе 407 человек с отравлением наркотиками (9 несовершеннолетних), 132 человека – лекарственными средствами (30 несовершеннолетних).



В структуре отравлений наркотиками:

доля опийной группы (*метадон, героин и его метаболиты, трамадол*) составляет 55% или 275 случаев (*г. Краснодар – 146 (2020 – 95), г. Сочи – 60 (2020 – 64), г. Армавир -19 (2020 –13), г. Новороссийск – 14 (2020 - 13);*

2020 г. – 200 случаев;

психостимуляторы (*мефедрон, альфа-PVP, амфетамины, кокаин*), их доля составляет 36,5% или 183 случая (*г. Краснодар – 101 (2020 – 78), г. Сочи – 31 (2020 – 32), г. Новороссийск – 25 (2020 – 16);*

2020 г. - 148 случаев;

марихуана (тетрагидроканнабинол) – 8,5% или 43 случая (г. Краснодар – 16 (2020 – 12), г. Сочи- 7 (2020 – 35), г. Армавир – 6 (2020 - 6); 2020 г. – 59 случаев.

**Мониторинг госпитализаций
с отравлениями наркотическими средствами**

Снижение числа госпитализаций с отравлениями наркотическими средствами, отмечено в
г. Сочи (с 131 до 98),
Выселковском районе (с 2 до 0).

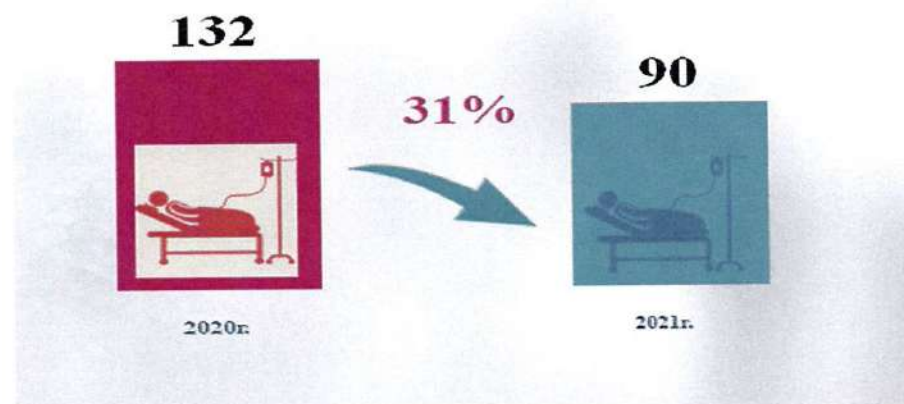
Рост отравлений наркотиками произошел:
г. Краснодар (с 185 до 263),
г. Новороссийск (с 31 до 44),
Курганинский район (с 4 до 11),
Абинский район (с 0 до 7),
г. Армавир (с 24 до 29),
Ленинградский район (с 0 до 4).

Снижение числа госпитализаций, среди подтвержденных отравлений наркотическими средствами, отмечено в г. Сочи (с 131 до 98), Выселковском районе (с 2 до 0).

Рост отравлений наркотиками отмечается в:

г. Краснодар (с 185 до 263),
г. Новороссийск (с 31 до 44),
Курганинском районе (с 4 до 11),
Абинском районе (с 0 до 7),
г. Армавир (с 24 до 29),
Ленинградском районе (с 0 до 4).

**Количество госпитализаций
с отравлениями лекарственными препаратами**



В 2021 году отравления лекарственными препаратами подтверждены в 90 случаях госпитализаций (2020г. – 132). Снижение по данному показателю составило 31%.

Причиной отравлений являются препараты, которые **не продаются** без рецепта врача:

баклофен (миорелаксант) – 37,8% (34 случая) (г. Краснодар – 14 (2020 – 39), г. Армавир – 5 случаев (2020 – 9), г. Сочи – 6 (2020 – 12));

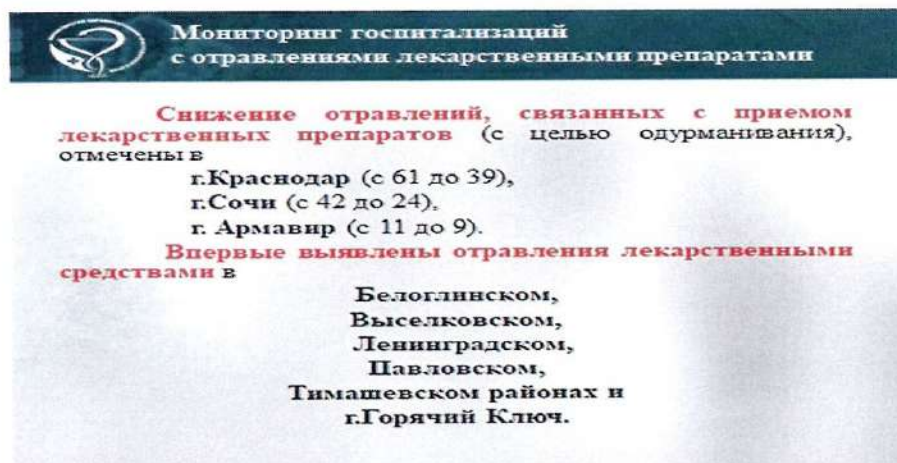
2020 г. – 68 случаев.

фенобарбитал (противоэпилептическое средство) – 30% (27 случаев) (из них в г. Краснодаре - 9 случаев (2020 – 11), г. Сочи – 8 случаев (2020 – 26), г. Новороссийск – 5 случаев (2020 – 3).

2020 г. – 43 случая.

прегабалин/габапентин (противоэпилептическое средство) – 32,2% (29 случаев) (г. Краснодар – 14 случаев (2020 - 11), г. Сочи – 10 (2020 – 2), г. Армавир – 3 случая (2020 – 1 у несовершеннолетнего);

2020 г. – 18 случаев.



Снижение отравлений, связанных с приемом лекарственных препаратов (с целью одурманивания), отмечены в г. Краснодар (с 61 до 39), г. Сочи (с 42 до 24), г. Армавир (с 11 до 9).

Впервые выявлены отравления лекарственными средствами в Белоглинском, Выселковском, Ленинградском, Павловском, Тимашевском районах и г. Горячий Ключ.

У несовершеннолетних в биологических средах чаще обнаруживаются лекарственные препараты.

За 2021 год из 36 госпитализаций несовершеннолетних выявлено отравления лекарственными препаратами в 20 случаев - (2020 – 30), в 16 случаях - отравление наркотиками (2020 – 9).

В сравнении с 2020 годом госпитализации несовершеннолетних с отравлениями наркотическими веществами и лекарственными средствами снизились на 7% (с 39 до 36 случаев).

Отравления несовершеннолетних наркотиками в 2021 году зарегистрированы в г. Сочи (8 случаев – 3 случая психостимуляторы, 5 – опийная группа), г. Краснодар (5 случаев: 3 – опийная группа, по 1 случаю – психостимуляторы и ТГК), по 1 случаю в Куцевском (опийная группа),

Курганинском (психостимуляторы) районах и г. Геленджик (психостимуляторы).

Проведение химико-токсикологических исследований осуществляется в химико-токсикологической лаборатории краевого наркологического диспансера, подразделения которой расположены в городах Краснодар, Армавир, Новороссийск, Сочи и ст. Полтавской Красноармейского района.

За 2021 год в лаборатории проведено более 120 тыс. исследований на наличие различных токсических веществ.

Остается актуальным употребление фармацевтических препаратов, оказывающих одурманивающее действие.

«Аптечная наркомания», касается в первую очередь следующих препаратов:

прегабалин – с 1 декабря 2019 года Постановлением Правительства Российской Федерации от 27.05.2019г. включен в список сильнодействующих и ядовитых веществ и подлежит предметно-количественному учету;

баклофен и габапентин – в список сильнодействующих и ядовитых веществ не внесены, не подлежат предметно-количественному учету и выявляются в количествах, значительно превышающих терапевтические.

В 2021 году очевиден рост обнаружения прегабалина с 87 в 2016 году, до 689 случаев в 2021 году. Рост составил 692%.

Употребление прегабалина, являющегося действующим веществом медицинских препаратов «Лирика», «Альгерика» (противоэпилептического средства), в дозах, превышающих терапевтические, может вызывать головокружение, нарушение концентрации внимания и памяти, спутанность сознания, дезориентацию, психомоторную гиперактивность, ажитацию и др. Прием препарата вызывает психофизическую зависимость.

С 2019 года отдельно выделена идентификация габапентина, не включенного в список лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету.

Габапентин является антиконвульсантом и в терапевтических дозах применяется для лечения эпилепсии и невропатической боли.

По итогам 2021 года препарат выявлен в 401 исследовании. В 2020 году - в 223 образцах.

Проблемы немедицинского потребления лекарственных препаратов особенно случаи отравление и передозировок от наркотических средств и психотропных веществ находятся на контроле министерства здравоохранения Краснодарского края.

По итогам 2021 года смертность от отравлений наркотическими средствами и психотропными препаратами по Краснодарскому краю, в сравнение с 2020 г., выросла на 33% и составила 188 случаев (2020г. – 136). Из них 181 случай – передозировка наркотиков, 7 случаев – передозировка психотропных препаратов.



Из 181 смертельного отравления наркотиками наибольшее количество произошло в гг. Краснодар (41 случай), Новороссийск (25 случаев), Анапа (24), Сочи (19), Геленджик (18), Тихорецком районе (14).

Из 181 случая смерти от наркотиков, только 17 человек попадали в поле зрения наркологов (9,4%). Это свидетельствует о недостаточной работе по раннему выявлению наркозависимых лиц и недостаточной работе правоохранительных органов по пресечению незаконного оборота наркотических средств.

Из общего количества смертельных отравлений 7 вызваны психотропными средствами: г. Краснодар (фенобарбитал 2 случая), Славянский район (2 фенобарбитала), г. Сочи, г. Новороссийск, Брюховецкий район (по 1 случаю фенобарбитала).

Из наркотических средств, послуживших причиной смерти, чаще всего являются:

метадон – 106 случаев, из них 2 несовершеннолетних (из них: г. Краснодар – 25 случаев, г. Анапа – 19, г. Новороссийск – 18, г. Сочи – 16 случаев, Геленджик – 11 случаев);

морфин - 59 случаев, из них 1 несовершеннолетний (из них: Тихорецкий район - 14 случаев, гг. Краснодар – 11, Армавир – 9, Новороссийск – 7, Геленджик – 5);

синтетические наркотики (альфа-PVP и спайс) – 16 случаев (из них: г. Краснодар – 5 случаев, г. Анапа – 4, по 2 случая – гг. Геленджик и Сочи).

Среди несовершеннолетних зарегистрировано 3 смерти от передозировки наркотиков: 2 случая в г. Краснодар (опиаты), 1 случай – г. Сочи (опиаты), в 2020 г. – 4 случая смерти.

Наркоситуация на 01 марта 2022 года.

По оперативным данным на 1 марта в крае зарегистрировано 7 300 потребителей наркотических веществ.

Впервые взято на диспансерное наблюдение 46 больных наркоманией.

Среди 124 несовершеннолетних, зарегистрированных как потребители психоактивных веществ, 58 несовершеннолетних – потребители наркотических веществ.

Наибольшее число несовершеннолетних потребителей наркотиков зарегистрировано в г. Краснодар - 28 чел., в г. Армавир и Славянском районе – по 5 чел., г. Новороссийск и Абинском районе - по 3 чел.

С отравлениями наркотиками госпитализировано 70 человек (из них 3 несовершеннолетних), из которых 49 человек, в т.ч. 3 несовершеннолетних, в Краснодаре, 5 – в Сочи;

С отравлением лекарственными средствами – 8 человек (из них 1 несовершеннолетний) (в Краснодаре - 5, в т.ч. 1 несовершеннолетний, 2 – в Сочи, 1 – в Новороссийске).

За 2 месяца 2022 года по краю зарегистрировано 9 случаев смерти от передозировок наркотиками (по 4 в Сочи и Краснодаре, 1 – в Крымском районе) и 1 случай смерти от отравления лекарственными средствами (Динской район – габапентин). Несовершеннолетних среди умерших от передозировок не зафиксировано.

Наркообстановка в муниципальных образованиях требует постоянного контроля со стороны муниципальных антинаркотических комиссий.

Кравченко Сергей Станиславович, заместитель начальника управления по взаимодействию правоохранительными органами и казачеством администрации муниципального образования Славянский район

Электронная почта: kravchenkosst1984@mail.ru

Об организации межведомственного взаимодействия при отработке случаев отравлений от наркотических средств и психотропных веществ в Славянском районе

В рамках исполнения протокольных решений антинаркотической комиссии Краснодарского края на территории Славянского района осуществляет свою деятельность рабочая группа по отработке выявленных случаев отравлений наркотическим (либо неизвестным) веществом.

Работа по отработке случаев отравления осуществляется в несколько этапов.

1 этап. Информирование.

Основным моментом является взаимное информирование. В ГБУЗ Славянская ЦРБ МЗ Краснодарского края разработан ведомственный нормативный акт (приказ), регламентирующий порядок информирования и действий персонала при поступлении в учреждение лица в состоянии комы возможно наркотического происхождения (либо комы неясной этиологии)

(Приложение 1) Помимо этого, разработан и утвержден 3-сторонний алгоритм совместных действий (Приложение 2).

Информация направляется в адрес секретаря комиссии муниципальной АНК о поступлении лица с диагнозом «кома неясной этиологии» сотрудниками наркологического отделения.

Информация о поступлении лица в состоянии «комы» сотрудниками приемного отделения с отметкой в «Журнале криминала» передается в адрес правоохранительных органов.

2 этап. Подготовка к заседанию рабочей группы.

При подготовке к заседанию формируются информационные материалы, полностью характеризующие лица, доставленное в учреждение здравоохранения.

К таким материалам относятся:

Информация по линии правоохранительных органов:

об установленных причинах и условиях, способствующих употреблению наркотических средств лицом, отравившимся наркотиками;

о проведенной ранее профилактической работе с указанным лицом;

о привлечении ранее к правовой ответственности (административной, уголовной) указанного лица;

о нахождении указанного лица на различных формах учета и профилактической работе, проводимой в его адрес;

состоит (состоял) ли под надзором (если состоит или состоял – причина и какая работа проводилась в их адрес);

попадал ли в поле зрения УУП, причина;

были ли жалобы в адрес вышеуказанных лиц со стороны жителей.

Информация по линии здравоохранения:

находится (находился) на учете, причины;

какая работа проводится (проводилась) в его адрес;

участие гражданина в наблюдении (посещал или уклонялся).

Информация по линии администрации поселения:

состав семьи;

время проживания;

социально-бытовая характеристика.

3 Этап. Заседание рабочей группы.

Проводится заседание рабочей группы с вынесением решений, направленных на осуществление контроля дальнейшего проживания на территории муниципального образования лица, поступившего в учреждение здравоохранения в состоянии отравления от НСиПВ, а также максимально возможное в рамках закона профилактическое воздействие со стороны членов рабочей группы, участников заседания.

К примеру случаи отравлений граждан П. и А.

В июле месяце 2021 года указанные граждане поступили в ГБУЗ Славянская ЦРБ МЗ КК с признаками сильнейшего наркотического отравления. Благодаря усилиям специалистов здравоохранения удалось стабилизировать состояние указанных лиц.

О поступивших гражданах информация поступила секретарю муниципальной АНК и в правоохранительные органы.

В последующий период времени осуществлялась проверка правоохранительными органами данного факта, проводились соответствующие химико-токсикологические исследования.

После полученных результатов химико-токсикологических исследований было проведено заседание рабочей группы, на котором рассмотрен факт отравления указанных граждан («метадоном»), а также были приняты решения по работе, направленной на предотвращения подобных случаев (патронаж здравоохранением, работа на уровне сельского поселения, профилактическая работа со стороны правоохранительных органов, блокировка выявленного Интернет-ресурса пронаркотического характера) (Приложение 3).

С целью контроля ситуации отравлений от НСиПВ секретарем муниципальной АНК проводится следующая работы:

направляются запросы на имя главврача ЦРБ – ежеквартально о количестве поступивших лиц (сравнение с имеющимися данными о которых сообщали врачи-наркологи);

проводится сверка имеющихся данных с данными ОМВД (ежемесячно);

проводится проверка журнала криминала по согласованию с главврачом учреждения здравоохранения (систематически);

принимается участие в сверке ОМВД и здравоохранения (при проведении сверки по инициативе ОМВД).

Работа с подразделением судебно-медицинской экспертизы

На территории Славянского района смертельные случаи фиксируются по 2-м учреждениям здравоохранения – ГБУЗ Славянская ЦРБ МЗ Краснодарского края и бюро СМЭ (судебно-медицинской экспертизы).

С целью объективной оценки наркообстановки на территории края и проведения заседаний АНК МО информация об умерших лицах в следствии употребления НСиПВ поступает из двух источников. Из ЦРБ МЗ Краснодарского края поступает информация об умерших уже в отделении реанимации, из СМЭ по результатам судебно-медицинских экспертиз.

Для получения информации о выявленных случаях смертельных отравлений наркотиками в Славянском районе утвержден 4-хсторонний алгоритм взаимного информирования (Приложение 4). Для полноты сведений

регулярно проводятся рабочие встречи секретаря муниципальной АНК с руководителем СМЭ для сверки данных.

Заседание рабочей группы при наступлении случая смертельного отравления проводится по представленному выше алгоритму.

К примеру, в июле месяце 2021 года рассматривался факт 2-х смертей, наступивших в результате отравления наркотиками.

Граждане Х. и Ф. скончались от употребления морфином.

При подготовке материалов и рассмотрении их на заседании рабочей группы выяснилась следующая информация - один из граждан, несмотря на то, что состоял на учете с диагнозом – «Синдром зависимости, вызванный употреблением алкоголя» в прошлом привлекался к ответственности за совершение преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков.

Данная информация послужила принятию решения об организации работы по проведению обследования лиц, состоящих на учете по алкоголю и ранее привлеченных за наркопреступления или правонарушения, на предмет употребления наркотических веществ для принятия превентивных мер.

Бузина Дмитрий Валерьевич, главный специалист управления по профилактике правонарушений и взаимодействию с правоохранительными органами администрации муниципального образования Темрюкский район

Электронная почта: kravchenkosst1984@mail.ru

«Об организации межведомственного взаимодействия при отработке случаев отравлений в Темрюкском районе»

На территории муниципального образования Темрюкский район, в соответствии с утвержденным приказом ГБУЗ Темрюкская ЦРБ МЗ Краснодарского края и выработанным алгоритмом взаимодействия ведомств и служб при госпитализации лиц с подозрением на отравление неизвестными веществами, медицинским работником ответственным за организацию данной работы в течении 2-х часов с момента госпитализации в случае отравления(комы) от «неизвестного вещества» передается информация в ОВД по Темрюкскому району.

Также данный факт госпитализации пациента регистрируется в отдельном журнале регистрации случаев госпитализации лиц, с отравлением наркотическими веществами, лекарственными препаратами и алкоголем. Во всех случаях госпитализации с предварительным диагнозом отравление (кома) от «неизвестного вещества» в приемном отделении ГБУЗ Темрюкская ЦРБ производится забор биоматериала с последующим направлением (в течении 3-х суток с момента забора) в ГБУЗ «Наркологический диспансер» Министерства здравоохранения Краснодарского края.

При подтвержденном результате химико-токсикологического исследования (далее – ХТИ) врач - нарколог ГБУЗ Темрюкская ЦРБ МЗ сообщает данную информацию в ОВД и в антинаркотическую комиссию муниципального образования. Однако, как ранее показывала практика, данная информация с подтвержденным результатом ХТИ по различным причинам не всегда вовремя сообщалась медицинскими работниками врачу – наркологу, сотрудникам ОВД по Темрюкскому району и соответственно в антинаркотическую комиссию муниципального образования для рассмотрения установленного случая отравления.

В дальнейшем с целью своевременного получения информации и выработки совместных незамедлительных мер, направленных на предотвращение фактов отравлений была проведена дополнительная рабочая встреча с сотрудниками Отдела МВД России по Темрюкскому району, в ходе которой было принято решение ежесуточном информировании антинаркотической комиссии обо всех зарегистрированных фактах, связанных с госпитализацией лиц с подозрением на отравление неизвестными веществами.

После получения информации данное событие еще до получения результата ХТИ, берется на контроль заместителем главы как председателем рабочей группы при муниципальной антинаркотической комиссии по фактам отравлений и отслеживается заинтересованными членами антинаркотической комиссии непосредственно через врача-нарколога до получения результатов ХТИ. При этом одновременно сотрудниками отдела МВД России по Темрюкскому району, еще до получения результатов ХТИ, по первоначальной информации, поступившей из больницы, проводится проверка и устанавливаются все обстоятельства, имеющие отношение к данному событию.

Таким образом, совместно разработанный вышеуказанный алгоритм действий по отработке случаев отравлений на территории района является наиболее приемлемым и эффективным, так как он позволяет исключить человеческий фактор, связанный с не предоставлением в установленные сроки информации после получения результатов ХТИ в виду забывчивости, усталости, либо очередного трудового отпуска определенного сотрудника.

В результате чего все зарегистрированные события, даже незначительно указывающие на отравление наркотическими средствами, психотропными веществами или лекарственными препаратами находятся на контроле в антинаркотической комиссии муниципального образования.

Например, в апреле 2021 года был установлен случай отравления несовершеннолетней постоянно проживающей в г. Керчь и временно находящейся на территории муниципального образования Темрюкский район. После поступления несовершеннолетней в больницу еще до получения результатов ХТИ, путем выработки комплекса неотложных совместных мер, сотрудниками ОНК Отдела МВД России по Темрюкскому району был проведен комплекс мероприятий, направленный на установления круга лиц, с которыми

несовершеннолетняя могла употребить, либо приобрести наркотическое вещество (Приложение 5).

В результате был установлен гражданин совершеннолетнего возраста, который был причастен к данному событию и также, как и несовершеннолетняя временно находился на территории района и ближайшее время собирался выехать на постоянное место жительства в другой регион, что в дальнейшем могло усложнить установление его личности и, соответственно, привлечения его к ответственности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Своевременно принятые меры позволили привлечь к ответственности данного гражданина, предотвратить дальнейшее вовлечение несовершеннолетних в потребление наркотических средств.

Аполонова Светлана Владимировна, ведущий специалист –эксперт отдела по делу некоммерческих организаций Управления министерства юстиции Российской Федерации

Электронная почта: ru23@minjust.gov.ru

Об организации работы с функционирующими на территории муниципальных образований негосударственными организациями, занимающимися профилактикой наркомании и реабилитацией наркопотребителей

Основные принципы работы с общественными организациями, занимающимися профилактикой наркомании и реабилитацией наркопотребителей:

Регистрация и отчетность общественных организаций, занимающихся профилактикой наркомании и реабилитацией наркопотребителей проводится также как в случаях других некоммерческих организаций (далее – НКО). Они не относятся к риск ориентированным организациям, особый контроль не имеют.

1. Порядок регистрации НКО

Общие требования при регистрации данных некоммерческих организаций изложены в следующих нормативно-правовых актах: Федеральный закон «О некоммерческих организациях» от 12.01.1996 № 7-ФЗ, Федеральный закон «Об общественных объединениях» от 19.05.1995 № 82-ФЗ, Гражданский кодекс часть 1, Федеральный закон «О свободе совести и о религиозных объединениях» от 26.09.1997 № 125-ФЗ, Федеральный закон «О благотворительной деятельности и добровольчестве (волонтерстве)» от 11.08.1995 № 135-ФЗ и др.

Отказ в государственной регистрации общественного объединения по мотивам нецелесообразности его создания не допускается. (Федеральный закон от 19.05.1995 № 82-ФЗ «Об общественных объединениях» Статья 23).

2. Порядок осуществления контроля за деятельностью НКО.

Минюст России, а также его территориальные органы, не имеют права вмешиваться в уставную деятельность организации, так как согласно федеральному законодательству о некоммерческих организациях вмешательство органов государственной власти и их должных лиц в деятельность некоммерческих организаций не допускается.

Плановые проверки проводятся не чаще чем один раз в три года (Федеральный закон от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» п. 2 ст. 9).

Согласно п.8 ст. 9 Федеральный закон от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» основанием для включения плановой проверки в ежегодный план проведения плановых проверок является истечение трех лет со дня:

государственной регистрации юридического лица, индивидуального предпринимателя;

окончания проведения последней плановой проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя;

начала осуществления юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем предпринимательской деятельности в соответствии с представленным в уполномоченный в соответствующей сфере деятельности орган государственного контроля (надзора) уведомлением о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности в случае выполнения работ или предоставления услуг, требующих представления указанного уведомления.

пунктом 38 Административного регламента осуществления Министерством юстиции Российской Федерации государственного контроля (надзора) за соответствием деятельности некоммерческих организаций уставным целям и задачам, филиалов и представительств международных организаций, иностранных некоммерческих неправительственных организаций заявленным целям и задачам, а также за соблюдением ими законодательства Российской Федерации от 30.12.2021 № 274 основаниями для начала административной процедуры проведения внеплановой проверки являются:

истечение срока устранения нарушения, содержащегося в предупреждении, ранее вынесенном некоммерческой организации Минюстом России (территориальным органом);

поступление в Минюст России (территориальный орган) от государственных органов, органов местного самоуправления, граждан

и организаций либо выявление по результатам проведения мероприятий по контролю без взаимодействия с некоммерческой организацией информации о нарушении некоммерческой организацией законодательства Российской Федерации, о совершении действий, не соответствующих уставным целям и задачам ее деятельности, в том числе о наличии в ее деятельности признаков экстремизма;

поступление в Минюст России (территориальный орган) представления избирательной комиссии о проведении проверки в соответствии с пунктом 4 статьи 35 Федерального закона от 11.07.2001 № 95-ФЗ «О политических партиях», пунктом 13 статьи 59 Федерального закона от 12.06.2002 № 67-ФЗ «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации», частью 11 статьи 74 Федерального закона от 22.02.2014 № 20-ФЗ «О выборах депутатов Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации»;

наличие приказа (распоряжения) Министра юстиции Российской Федерации или начальника территориального органа Минюста России, изданного в соответствии с поручением Президента Российской Федерации или Правительства Российской Федерации либо на основании требования прокурора о проведении внеплановой проверки в рамках надзора за исполнением законов по поступившим в органы прокуратуры материалам и обращениям;

поступление в Минюст России (территориальный орган) информации от государственных органов, органов местного самоуправления, граждан или организаций об осуществлении некоммерческой организацией деятельности в качестве некоммерческой организации, выполняющей функции иностранного агента, которая не подала заявление о включении ее в предусмотренный пунктом 10 статьи 13.1 Федерального закона «О некоммерческих организациях» реестр некоммерческих организаций, выполняющих функции иностранного агента;

поступление в Минюст России заявления от некоммерческой организации, включенной в реестр некоммерческих организаций, выполняющих функции иностранного агента, об исключении этой некоммерческой организации из указанного реестра в связи с прекращением ею деятельности в качестве некоммерческой организации, выполняющей функции иностранного агента;

поступление в Минюст России (территориальный орган) информации от государственных органов, органов местного самоуправления, граждан или организаций об участии некоммерческой организации в мероприятиях, проводимых иностранной или международной неправительственной организацией, деятельность которой в установленном законодательством Российской Федерации порядке признана нежелательной на территории Российской Федерации.

По результатам проведения проверки может быть вынесено предупреждение об устранении выявленных нарушений, организация может быть привлечена к административной ответственности по ст. 19.7, ст. 19.5 КоАП, а также может быть направлено административное исковое заявление в суд о ликвидации данной организации.

3. Отчетность, направляемая НКО.

Представление отчетности данными организациями организовано наравне с другими НК и регулируется следующими нормативно-правовыми актами:

ст. 19 Федерального закона от 11.08.1995 № 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и добровольчестве (волонтерстве)» (в срок до 31 марта (включительно) года, следующего за отчетным);

ст. 32 Федерального закона «О некоммерческих организациях», ст. 29 Федеральный закон «Об общественных объединениях» в срок до 15 апреля.

При подготовке ежегодного плана проведения проверок Управление Минюста России по Краснодарскому краю направляет запросы в муниципальные образования для внесения предложений в план до 1 сентября.

После согласования данного плана с прокуратурой Управление при назначении проверки некоммерческой организации направляет запросы в администрации МО с целью информирования Управления о наличии фактов нарушения законодательства Российской Федерации, в том числе принятых жалоб (заявлений) от граждан на деятельность данного юридического лица.

Муниципальные образования также могут направлять запросы (в том числе ДСП) в Управление Минюста России по Краснодарскому краю по вопросам регистрации и контроля соответствующей некоммерческой организации.

Степанова Елена Николаевна, начальник отдела межведомственного взаимодействия в сфере профилактики, организации ОПО, административной практики и противодействия наркотикам УНК ГУ МВД России по Краснодарскому краю полковник полиции

Электронная почта: e.stepanova74@mvd.ru

О выявленных недостатках в работе общественных организаций по реабилитации наркозависимых лиц

Одним из важнейших факторов снижения спроса на наркотики, в системе профилактики, является увеличение доступности и эффективности услуг по реабилитации и ресоциализации наркозависимых граждан, так называемая вторичная профилактика.

Задачей правоохранительных органов является недопущение противоправных действий и нарушений прав и свобод наркозависимых лиц, находящихся в организациях, оказывающих услуги в сфере социальной реабилитации и ресоциализации.

ГУ МВД России по Краснодарскому краю с 2017 года проводится мониторинг и комплекс оперативно-розыскных мероприятий в отношении данных организаций.

Согласно сведениям, предоставленным Управлением Минюста России по Краснодарскому краю, на территории оперативного обслуживания зарегистрировано 29 общественных объединений, учредительными документами которых предусмотрено осуществление деятельности в сфере профилактики наркомании, а также реабилитации и ресоциализации наркозависимых лиц.

Однако, в результате проведённых оперативно-розыскных мероприятий на территории Краснодарского края выявлено ещё 47 общественных организаций и объединений, предоставляющих реабилитационные услуги.

Это несоответствие свидетельствует об отсутствии единого реестра реабилитационных центров и отсутствие единых законодательных требований к деятельности таких организаций. Общественные организации, оказывающие помощь наркозависимым, могут вообще не регистрироваться.

В 2020 году во все заинтересованные ведомства (Минюста России, Роспотребнадзора, МЧС России, при участии прокуратуры Краснодарского края) поступило поручение Правительства Российской Федерации от 16.10.2020 № ТГ-П4-13095 об организации и проведения комплекса мероприятий, направленных на выявление и пресечение противоправной деятельности организаций, оказывающих услуги в сфере социальной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей.

С этой целью УНК ГУ МВД России по Краснодарскому краю было проведено межведомственное рабочее совещание с представителями антинаркотической комиссии Краснодарского края, Прокуратуры Краснодарского края, МЧС России по Краснодарскому краю, Управления Минюста России по Краснодарскому краю и Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю с целью принятия решений, порядка взаимодействия (обмена оперативной информацией и её доведение до заинтересованных ведомств), выработки алгоритма действий, а также сроков проведения проверок. С начала декабря 2021 года на территории края проведен комплекс оперативно-розыскных и профилактических мероприятий.

В 2020 году было проверено 48 реабилитационных центров, в 2021 году 16 реабилитационных центров.

В результате проведённых мероприятий установлено, что практически все проверенные организации оказывают платные услуги по реабилитации лиц, с использованием программы «12 шагов», «Семь дорог». В основном деятельность осуществляется в частных домах, относящихся к жилому фонду. Во всех реабилитационных центрах отсутствует системность в организации своего функционирования, начиная с ведения бухгалтерской или хозяйственной деятельности, заканчивая соблюдением элементарных санитарных норм при проживании лиц, проходящих реабилитацию.

Кроме того, в реабилитационных центрах, лицам, проходящим реабилитацию, согласно правил нахождения, ограничена свобода передвижения, выстроены графики, согласно которым, проживающим там лицам распределены обязанности по осуществлению деятельности центра (например - дежурство по кухне, уборка и т.д.). Присутствует строгая система поощрений и наказаний, например – за использование в своей речи ненормативной лексики полагается наказание в виде ношения деревянной таблички с надписью: «Ругаюсь матом». Имеется бальная система, с внесением их в личные дела, по результатам суммирования которых руководством центра принимается решение о поощрении либо о наказании лица, проходящего реабилитацию. В большинстве случаев с лицами, проходящими реабилитацию в указанных центрах, заключены договоры об оказании услуг, составлены расписки о том, что они добровольно находятся там, а также ознакомлены с правилами и условиями. Все реабилитационные центры находятся под руководством наркоманов, находящихся в состоянии ремиссии, отсутствуют специалисты, способные оказать квалифицированную помощь.

В ходе проверки сотрудниками Роспотребнадзора и пожарного надзора выявлены многочисленные нарушения требований санитарных норм и пожарной безопасности, также задокументированы факты осуществления медицинской деятельности без соответствующей лицензии, кроме того, ряд реабилитантов заявили об их насильственном удержании, не связанном с похищением. Информация о всех выявленных нарушениях направлена в Прокуратуру Краснодарского края для принятия мер реагирования.

Анализ выявленных недостатков показал, что нарушения в организации деятельности реабилитационных центров на территории края носят системный и идентичный характер.

Несколько фактов выявленных нарушений:

В ООО «РЦ Краснодар» выявлена несовершеннолетняя девушка 17 лет, которая туда поместила ее мать. Практически половина реабилитантов, находящихся в центре (14 лиц из 31), пояснили, что их насильственно там удерживают против их воли, и что они не могут покинуть данное заведение по собственному желанию.

Материалы для проведения дальнейшей проверки направлены в СО СУ СК РФ по Краснодарскому краю в Западном округе.

В г. Краснодаре осуществляет деятельность без образования юридического лица Общественная организация «Центр помощи».

В ходе проверки установлено, что в Центре на момент проверки проживало 20 человек, из которых 5 человек имеют заболевание ВИЧ, гепатит С, один имеет диагноз – психоневрозное состояние в результате шизофрении, 5 человек имели судимость по различным статьям уголовного кодекса, 7 человек употребляли наркотики и один иностранный гражданин.

В отношении руководителя Центра составлен административный протокол по ч.4 ст.18.9 КоАП РФ (нарушение правил пребывания в российской Федерации иностранных граждан и лиц без гражданства).

В ООО «Медицинский центр психологического здоровья» оказывались медицинские услуги (детоксикация), хранение лекарственных препаратов без специальных лицензий на осуществление указанной деятельности.

Часть реабилитационных центров, расположенных на территории края (Абинского, Красноармейского, Отрадненского, Тихорецкого районов и г. Геленджик), имеют религиозную, чаще всего христианскую направленность. Помощь оказывают либо священнослужители и проповедники из близлежащих общин, либо трудятся так называемые «бывшие» или выздоравливающие наркоманы.

Так, установлено, что в Красноармейском районе и в г. Славянск-на-Кубани осуществляла свою деятельность религиозная группа «Церковь Новое поколение» в арендованных частных помещениях, часть из которых опасна для проживания людей. По результатам рассмотрения возбужденного прокурором дела об административном правонарушении в отношении руководителя данной организации вынесено решение о привлечении его к административной ответственности по ч. 4 ст. 5.26 КоАП РФ (осуществление миссионерской деятельности с нарушением требований законодательства о свободе совести, свободе вероисповедания и религиозных объединениях), назначен штраф в размере 5 тыс. руб. Благодаря принятым мерам, по результатам проверки данная религиозная организация деятельность на территории Славянского района прекратила.

Аналогичные нарушения выявлены в Темрюкском районе при проверке реабилитационного центра по оказанию помощи наркозависимым, связанного с движением харизматических церквей «Новое Поколение». Руководитель привлечен к административной ответственности по ч. 4 ст. 5.26 КоАП РФ, назначен штраф в размере 5 тыс. руб. По результатам проверки данная организация деятельность на территории района прекратила.

До настоящего времени нет единых требований, стандартов деятельности реабилитационных центров. Качество услуг, предоставляемых негосударственными организациями практически не контролируется. В настоящее время эти проблемные вопросы обозначены краевой антинаркотической комиссией перед Государственным антинаркотическим комитетом.

В случае получения информации о нарушениях в деятельности реабилитационных центров, эту информацию необходимо незамедлительно направлять в адрес подразделений УНК ГУ МВД России по Краснодарскому краю.

Каравая Светлана Николаевна, заместитель начальника отдела по работе с правоохранительными органами, военнослужащими, общественными объединениями и казачеством администрации муниципального образования г-к Геленджик.

Электронная почта: ottrcprp@yandex.ru

Формы профилактической работы по распространению «аптечной наркомании» на межведомственной основе

В целях пресечения распространения «аптечной наркомании» на территории муниципального образования город-курорт Геленджик на межведомственной основе организована и проводится целенаправленная профилактическая работа в данном направлении.

Под руководством главы муниципального образования город-курорт Геленджик было проведено рабочее совещание с руководителями аптечных организаций по вопросу принятия дополнительных мер по недопущению безрецептурной продажи отдельных лекарственных средств, в том числе несовершеннолетним.

Ежеквартально на заседании муниципальной антинаркотической комиссии, а также рабочей группы по вопросам рассмотрения случаев отравлений указанная тема рассматривается как самостоятельным вопросом, так и в разрезе иных вопросов по рассмотрению случаев отравлений населения.

В муниципальном образовании проводится широкомасштабная информационно-разъяснительная работа с населением:

о недопущении приобретения посредством Интернет лекарственных средств, содержащих наркотические вещества, а также БАДов и других пищевых добавок, изготовленных на растительных препаратах, состав которых может быть неизвестен;

о мерах, принятых по выявлению и пресечению фактов незаконного отпуска аптеками лекарственных препаратов, обладающих психоактивным действием и иных препаратов, которые могут быть использованы для достижения одурманивающего эффекта;

о мерах ответственности за противоправную деятельность, связанную с распространением «аптечной наркомании».

Материалы публикуются в СМИ, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», информация доводится до сведения населения на сходах граждан и встречах с трудовыми коллективами.

К разъяснительной работе привлекаются сотрудники полиции, врачи-наркологи, руководители ТОС, волонтеры антинаркотического отряда.

Несколько раз в день в течение года на «Радио курорта», транслируемом на плазменном экране, а также в центральных парках и скверах выходит

информация для жителей и гостей города о необходимости информирования ОМВД России по городу Геленджику и муниципальной антинаркотической комиссии о фактах безрецептурной реализации лекарственных препаратов.

Большая информационно-разъяснительная работа в области профилактики «аптечной наркомании» ведется среди учащихся и родительской общественности в образовательных учреждениях.

Проводятся классные часы, беседы, родительские собрания с освещением вопросов профилактики «аптечной наркомании», осуществляется рассылка информации в родительские чаты, размещение информации на страницах школ в социальных сетях, проведение индивидуальных бесед с родителями (законными представителями).

В течение 2021 года в образовательных учреждениях проведено более 600 родительских собраний (в том числе в формате дистанционно), на которых в числе прочих рассмотрены вопросы профилактики «аптечной наркомании» с трансляцией видеороликов для родителей по профилактике потребления лекарственных препаратов, применяемых с целью наркотического опьянения, разработанных министерством здравоохранения Краснодарского края совместно с министерством образования, науки и молодежной политики Краснодарского края.

Наглядные кадры и живые примеры оказывают сильное эмоциональное воздействие на аудиторию, что приводит к положительным результатам.

Кроме того, систематически в родительские группы отправляются памятки по профилактике «аптечной наркомании», разработанные рекомендованные для использования антинаркотической комиссией Краснодарского края.

За период 2021 года проведено 2 совещания со специалистами воспитательного блока и 16 совещаний с педагогическими коллективами образовательных учреждений по вопросам организации профилактической работы с обучающимися и их родителями, в том числе по профилактике «аптечной наркомании».

В работе с родителями и специалистами используются методические материалы по теме «Аптечная наркомания», подготовленные антинаркотической комиссией Краснодарского края.

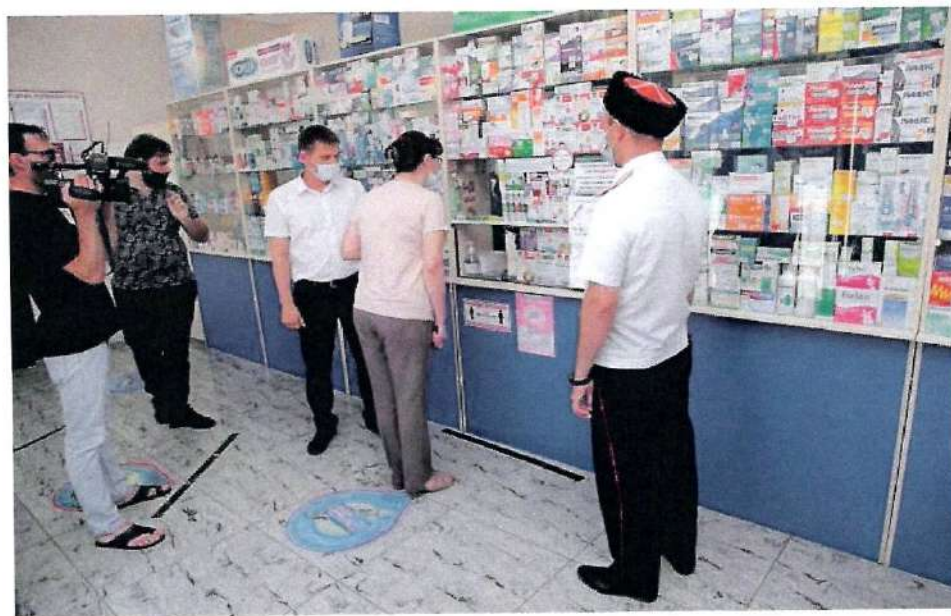
Наглядные материалы (листовки) по профилактике «аптечной наркомании» размещены на информационных стендах в учреждениях культуры и спорта.

В муниципальном образовании на постоянной основе проводятся межведомственные рейдовые мероприятия по аптечным организациям (пунктам).

Ежегодно проводится более 30 рейдовых мероприятий с посещением более 150 аптек (некоторые посещаются повторно).



Рейдовые мероприятия проводятся с участием сотрудников полиции, администрации муниципального образования, волонтеров антинаркотического отряда молодежного центра «Пульс», представителей казачества, и муниципальных средств массовой информации («ТРК «Геленджик» и городской газеты «Прибой»).



В ходе рейдовых мероприятий с провизорами и фармацевтами проводятся разъяснительные беседы:

по недопущению безрецептурного отпуска лекарственных препаратов, в том числе подлежащих предметно количественному учету, оказывающих психоактивное воздействие на организм человека;

по мерам административной и уголовной ответственности за нарушения при реализации лекарственных препаратов;

по повышению гражданской позиции провизоров и фармацевтов, в целях недопущения распространения «аптечной наркомании».

При поступлении в дежурную часть ОМВД России по городу Геленджик информации о безрецептурной реализации лекарственного препарата в аптечном учреждении в указанную в сообщении аптеку выезжает совместно с сотрудниками полиции рейдовая группа с участием съемочной группы телевидения, корреспондентов Геленджикской городской газеты.

По факту реализации препарата проводится беседа с фармацевтом (провизором) аптеки с фото и видео фиксацией. Предварительная информация, в обязательном порядке, публикуется в СМИ и интернет-ресурсах для общественного резонанса и в целях упреждающих мер для недопущения подобных правонарушений иными аптеками.



В 2019 году в муниципальном образовании город-курорт Геленджик было подтверждено два факта безрецептурной продажи лекарственного препарата, в 2020 году и в 2021 году - по 1 факту.

Недобросовестные индивидуальные предприниматели привлечены к административной ответственности по части 1 статьи 14.4.2 КоАП РФ за нарушение порядка розничной торговли лекарственными препаратами, им назначены наказания в виде штрафа в размере по 5000 рублей.

Межведомственная работа по профилактике «аптечной наркомании» в муниципальном образовании будет продолжена и активизирована в части проведения разъяснительной профилактической работы в трудовых коллективах крупных предприятий.

Николаенко Ирина Михайловна, главный специалист отдела по взаимодействию с правоохранительными органами, казачеством муниципального образования Тбилисский район

Электронная почта: otdel.vpo-tbl@mail.ru

Применение инновационных форм и методов профилактики употребления наркотических средств и психоактивных веществ в образовательных организациях

С целью оптимизации деятельности по профилактике наркомании в образовательных организациях, повышения ее эффективности, а также выявления уровня осведомленности о проблеме «аптечной наркомании» среди педагогических работников, антинаркотической комиссией Тбилисского района в феврале 2021 года был разработан опросник согласно которого был проведен социологический опрос.

В нем приняли участие респонденты из числа классных руководителей, социальных педагогов, психологов школ, а также представителей учреждений начального профессионального обучения, расположенных на территории района. Вопросы разделили на две части (Приложение 4).

ОПРОСНИК

4. Перечислите наименования лекарственных препаратов, наиболее часто используемых с целью наркотического опьянения.
5. Перечислите основные признаки, свидетельствующие об употреблении наркотиков (не менее семи):
6. Перечислите основные причины, способствующие приобщению к наркотикам (не менее пяти):
7. Воспроизведите алгоритмы действий педагогического работника образовательной организации при возникновении подозрений на то, что учащийся (группа учащихся) употребляет алкоголь, наркотики, либо другие одурманивающие вещества:
8. Воспроизведите алгоритмы действий работника образовательной организации при возникновении подозрений на то, что учащийся находится в состоянии опьянения в связи с употреблением алкоголя, наркотиков либо других одурманивающих веществ
9. Какие основные рекомендации Вы бы дали родителям (или законным представителям) в целях профилактики употребления несовершеннолетним наркотиков или иных одурманивающих веществ.

Первая часть вопросов была составлена на основании методических рекомендаций антинаркотической комиссии Краснодарского края по вопросам первичной профилактики наркомании с учетом современных тенденций развития наркообстановки и профилактике «аптечной наркомании». Вторая

часть соцопроса разработана для изучения, проводимой профилактической работы на территории района и повышения ее качества.

ОПРОСНИК

по материалам Методических рекомендаций антинаркотической комиссии Краснодарского края «Вопросы первичной профилактики наркомании с учетом современных тенденций развития наркообстановки. Профилактика «аптечной наркомании»

Наименование ОУ _____

1. Отметьте основные признаки становления, формирования наркомании:

- психическая зависимость;
- физическая зависимость;
- толерантность.

2. Отметьте виды наркотических средств и психотропных веществ с учетом современных тенденций развития наркообстановки:

- легализованные в жизни общества;
- незаконно производимые и распространяемые;
- иное.


3. Дайте определения следующим понятиям:

«Наркомания» - это ...

«Аптечные наркотики» - это ...

Анализ результатов опроса помог выявить степень осведомленности респондентов по профилактике наркомании и сформулировать основные проблемные вопросы в организации работы.

ИТОГИ ОПРОСА



1. Формальность некоторых мероприятий, отсутствие разнообразия форм и методов профилактики употребления наркотических средств и психоактивных веществ.
2. Недостаточная неосведомленность родителей по вопросам профилактики «аптечной наркомании».
3. Низкая ответственность за детей в родительской среде. Нарушение модели детско-родительских отношений в семье.

Основными проблемными вопросами являются:

1. Формальность некоторых профилактических мероприятий, отсутствие разнообразия форм и методов профилактики употребления наркотических средств и психотропных веществ.

2. Недостаточная неосведомленность родителей по вопросам профилактики «аптечной наркомании».

3. Низкая ответственность за детей в родительской среде. Нарушение модели детско-родительских отношений в семье.

Основные проблемные вопросы в организации профилактической работы показали, что педагогические работники нуждаются в оказании им организационно-методической помощи, в том числе с применением новых форм антинаркотической работы и непосредственным вовлечением в процесс семьи.

В связи с этим, аппаратом антинаркотической комиссии района совместно с управлением образованием администрации Тбилисского района был подготовлен план по оптимизации профилактической деятельности с привлечением имеющегося в районе административного и педагогического ресурса.

Реализация плана предполагала два этапа.

Первый этап - организационно-информационный. В ходе его выполнения были проведены:

семинар-совещание с руководителями образовательных организаций, заместителями по воспитательной работе, социальными педагогами, на котором аппаратом комиссии были подведены итоги социологического опроса;

районное совещание с руководителями образовательных организаций, в ходе которого начальник ОНК Отдела МВД России по Тбилисскому району ознакомил с работой отдела по линии пресечения НОН, дополнительно довел до сведения правовые аспекты наркомании;

обучающие семинары-совещания в образовательных организациях с классными руководителями, социальными педагогами при участии начальника управления образованием, заместителя председателя КДН и ЗП администрации муниципального образования Тбилисский район, секретаря антинаркотической комиссии; внесены коррективы в графики проведения классных и общешкольных родительских собраний в части увеличения их количества с участием представителей ОНК, ОПДН Отдела МВД России по Тбилисскому району, наркологической службы;

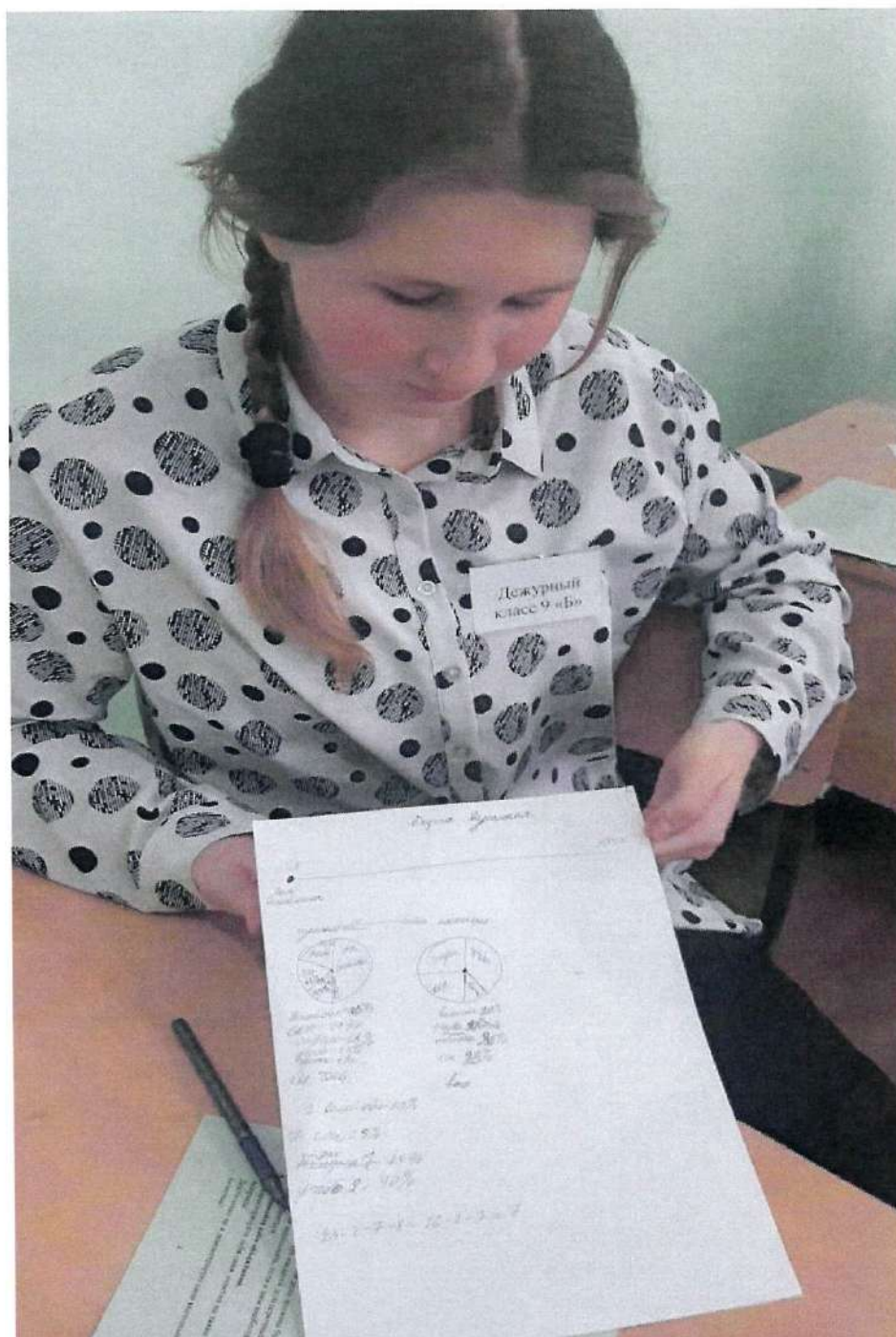
управлением образования на основании краевых методических рекомендаций разработаны памятки «Советы для родителей».



При разработке памятки «Лекарственные отравления у подростков» внимание родителей обращено на сам факт присутствия лекарственных препаратов в домашней аптечке или обнаруженных у ребенка, будь то лекарства от головной боли и кашля или антидепрессанты. Порою, сами родители, с низким уровнем осведомленности бездумно дают ребенку те или иные лекарственные препараты. В этих случаях возможно возникновение влечения к потреблению лекарственных препаратов с целью опьянения сходного с наркотическим.

Второй этап - практический. При его реализации были использованы возможности учреждения дополнительного образования - центра эстетического воспитания детей «ТЮЗ», с учетом имеющегося в учреждении опыта работы по программе «Профилактика асоциальных явлений в подростковой среде средствами эстетического воспитания семьи», а также наличие в штате высококвалифицированных психологов.

В ряде школах станицы Тбилисской психологами центра были проведены диагностические исследования по выявлению склонностей школьников к употреблению наркотических средств и психотропных веществ с учетом возрастных особенностей. Через классных руководителей, социальных педагогов, путем мониторинга социальных сетей выявлена «группа риска», которая может быть вовлечена как в употребление, так и в распространение наркотических средств и психотропных веществ.



Затем совместно с классными руководителями и социальными педагогами разработаны индивидуальные планы работы с несовершеннолетними выявленной «группы риска», их родителями или законными представителями.



Педагогами и психологами центра в помощь образовательным организациям были предложены следующие формы работы с данной категорией:

цикл мероприятий по профилактике негативных психологических состояний среди учащихся, по укреплению личностных ресурсов жизнестойкости подростков в рамках краткосрочной программы «Улыбнись жизни!», которую на данном этапе реализует центр эстетического воспитания:

семейное психологическое консультирование;

организована работа семейного клуба «Территория семьи»;

организована деятельность Клуба для подростков «Голос поколения»;

организована работа театральной студии для детей и подростков.

Одна из особенностей работы центра заключается в том, что педагоги используют в своей работе арт-терапию – метод воздействия посредством театрального творчества, который в современном мире набирает обороты.

Театральная терапия помогает ребенку скорректировать его психоэмоциональное состояние и решить, как социальные, так и внутренние проблемы.

Ребенок, психологически зажатый, при помощи театральных технологий становится более раскрепощенным, учится выражать свои чувства и эмоции.

Именно театральные арт-терапевтические формы позволяют ребенку проиграть те проблемные ситуации, с которыми он сталкивается в жизни, и попытаться их разрешить. Кроме того, это воспитание чувства прекрасного, умение общаться, взаимодействовать друг с другом, что помогает им потом во взрослой жизни.

Структура центра.
Воспитательный
отдел



Одной из эффективных форм работы стали семейные просмотры камерных спектаклей в театре юного зрителя ст. Тбилисской, когда ограниченное количество зрителей находится на одной сценической площадке с актерами.



В репертуаре центра есть спектакль, в котором играют как профессиональные актеры, так и подростки.

Трагические судьбы детей, жестокость взрослых, отсутствие родительского тепла и заботы – эти темы представлены зрителям для размышления и последующего совместного обсуждения. В ходе показов спектакля приглашались конкретные семьи.

Для некоторых семей был организован подвоз. Родители в зале находились рядом со своими детьми.

Когда родители имеют возможность наблюдать за детьми, занятыми позитивной деятельностью, обсуждать увиденное, улучшается взаимопонимание, происходит коррекция детско-родительских отношений, которая ведет к улучшению эмоционального состояния подростка. У ребенка появляется дополнительный ресурс в виде доверительных взаимоотношений с родителями, меняется вектор интересов в сторону позитивной занятости, и, как следствие, снижается риск наркотизации.

Таким образом, на основании проведенного опроса среди педагогов, получилось внести актуальные коррективы в планирование профилактической работы и, используя возможности учреждения дополнительного образования, выявить «группу риска», выстроить работу с несовершеннолетними и семьей с использованием методов театральной арт-терапии.

*Закотянский Виктор Николаевич, ведущий
специалист отделам по делам казачества и
военным вопросам администрации
муниципального образования Кавказский район*

Электронная почта: ovpo1970@mail.ru

Организация межведомственной работы по выявлению и уничтожению надписей уличной рекламы пронаркотических сайтов, ссылок и чат-ботов

В марте 2021 года, на очередном заседании антинаркотической комиссии муниципального образования Кавказский район, был рассмотрен вопрос: «Об организации работы по устранению уличной рекламы пронаркотических сайтов, размещенной на учреждениях, организациях, зданиях многоквартирных жилых домов активистами «Волонтеров антинаркотического движения».

По итогам заслушанного доклада и внесенных дополнений были приняты следующие управленческие решения:

1. Поручить начальнику отдела молодежной политики (Неупокоева М.М.):

Для своевременного реагирования на выявление пронаркотических сайтов, предусмотреть создание в мессенджере «Ватсап» группы, в которой размещать фото с адресом улицы и места нахождения данной надписи.

Провести обучающие занятия с волонтерами антинаркотического движения, в рамках направленного в начале марта 2021 года алгоритма действий по выявлению и направлению сообщения в Роскомнадзор, о выявленных в Интернете, сайтов, ссылок и чат-ботов содержащих запрещенную информацию (пронаркотические сайты).

Срок: по отдельному плану проводимых антинаркотических мероприятий в 2021 году.

2. Поручить начальнику управления образования администрации муниципального образования Кавказский район (Демченко С.Г.), начальнику отдела культуры (Михайловской Н.Ю.):

Запланировать и провести с активом учащихся общеобразовательных учреждений и учреждений дополнительного образования обучающие занятия по изучению алгоритма действий по выявлению и направлению сообщения в Роскомнадзор, о выявленных в Интернете, сайтов, ссылок и чат-ботов содержащих запрещенную информацию (пронаркотические сайты).

Срок: по отдельному плану проведения интерактивных уроков, классных часов, лекционных бесед.

3. Поручить начальнику отдела информационной политики (Винокурова И.В.):

Разместить на официальном сайте администрации муниципального образования Кавказский район, в разделе «Муниципальная антинаркотическая комиссия», подраздел «Полезная информация», алгоритм направления сообщения в Роскомнадзор, о выявленных в Интернете, сайтов, содержащих запрещенную информацию (пронаркотические сайты)

Срок: до 9 апреля 2021 года.

4. Поручить главам городского и сельских поселений:

Провести в своих поселениях рабочие совещания и председателями ТОС, домовых и квартальных комитетов, с приглашением УУП, казаков городского и хуторских казачьих обществ, на котором довести до сведения присутствующих информацию по данному вопросу, а также определить телефоны, на которые жители могут обратиться при выявлении надписей пронаркотических сайтов.

Срок: до 9 апреля 2021 года.

5. Поручить начальнику отдела по делам казачества и военным вопросам (Сытников И.А.):

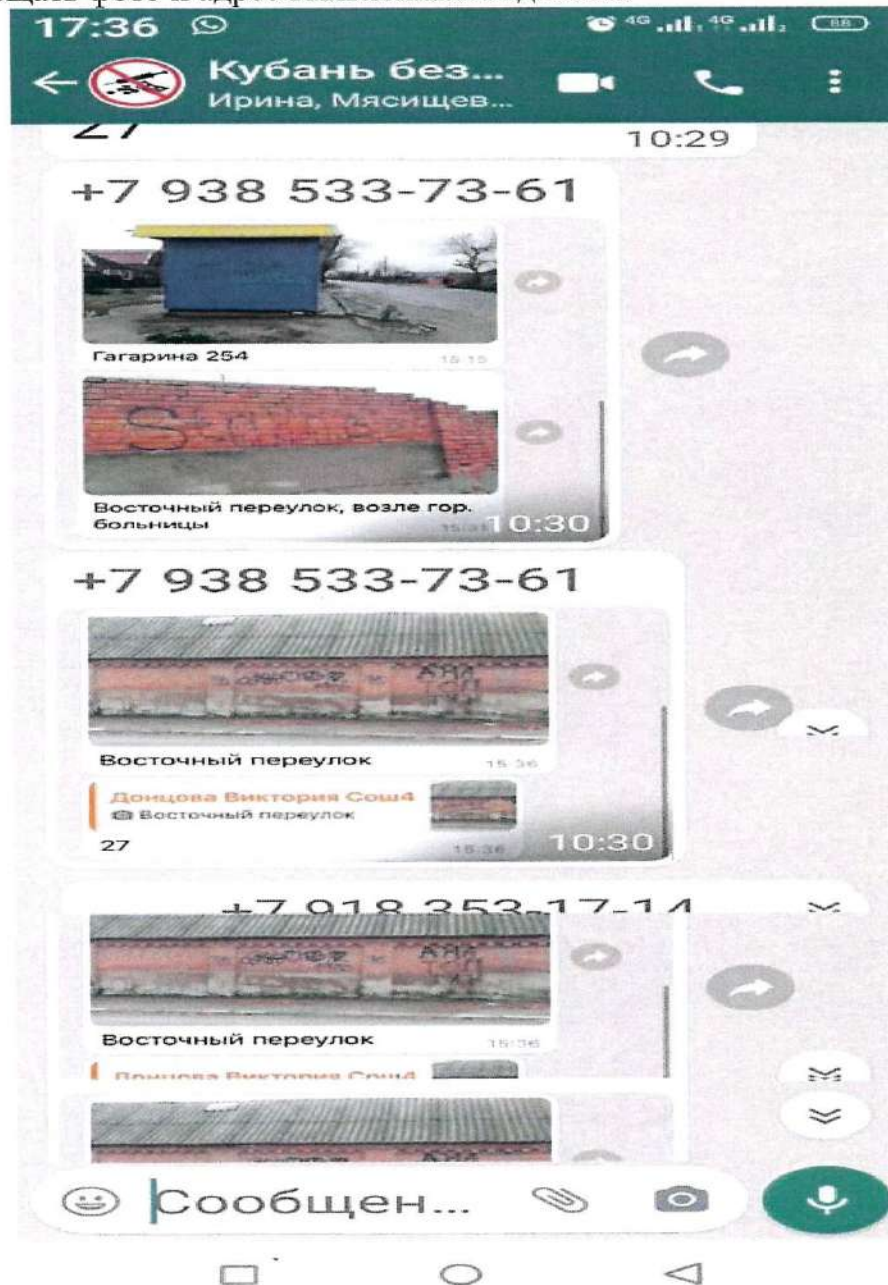
Разработать алгоритм действий при обнаружении рекламных надписей пронаркотических сайтов, разослать его в городское и сельские поселения района, в СМИ, другим субъектам профилактики (Приложение 4).

Срок: до 15 апреля 2021 г.

С целью активизации работы в данном направлении, 1 апреля 2021 года, на базе отдела МВД России по Кавказскому району было организовано и проведено межведомственное совещание, под председательством начальника ОМВД – полковника полиции Брюхова Д.В., с участием субъектов профилактики органов местного самоуправления (заместитель председателя АНК - атаман Кавказского РКО, отдел молодежной политики, управления

образования, отдел культуры, отдел информационной политики, глав городского и сельских поселений) и сотрудников ОНК. Организовано исполнение решений по итогам данного совещания.

2 апреля 2021 года специалистом отдела молодежной политики создана группа в мессенджере «Ватсап», в который жителям района предлагалось размещать фото и адрес выявленных надписей.



Со 2 по 15 апреля 2021 года было организовано проведение ряда акций по уничтожению выявленных надписей пронаркотических сайтов, ссылок и чат-ботов.

Активное участие в выявлении надписей и размещении их фото в группе «Кубань без наркотрафарета» приняли участники районного

антинаркотического движения - «Волонтеры здоровья» (140 человек), ими было размещено около 250 фото и адресов.



Кроме этого, 6 апреля 2021 года в администрациях городского и сельских поселений района, главами поселений организованы рабочие встречи с председателями ТОС, квартальных и домовых комитетов, на которых им был роздан алгоритм действий при выявлении граффити надписей пронаркотических сайтов на различных зданиях и сооружениях.

В работе по выявлению и уничтожению граффити надписей пронаркотических сайтов активно привлечены казаки Кавказского РКО (2 мобильные группы по 8 человек в каждой).



В ходе рейдов, с участием сотрудников ОНК, в апреле и в августе 2021 года ими выявлено и уничтожено 175 надписей. До сведения управляющих компаний, посредством рекомендательных писем, доведена информация о своевременном уничтожении информационных надписей, рекламирующих наркотические средства, психоактивные и иные одурманивающие веществ, нанесенных на здания, учреждения и жилые дома подведомственные им

По итогам проведенных рейдов (в апреле, июне, августе и сентябре 2021 года) в городском и 8 сельских поселения района выявлено и уничтожено (методом закрашивания) 437 надписей пронаркотического содержания.

*Подготовлено аппаратом антинаркотической комиссии
Краснодарского края*



**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«СЛАВЯНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

П Р И К А З

06.12.2021г.

№ 693– п

г. Славянск-на-Кубани

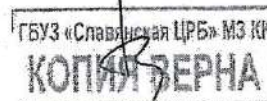
**«О порядке информирования о случае госпитализации лиц с
отравлением неизвестными веществами и/или алкоголем»**

Во исполнение пункта 1.2. Протокола № 4 от 17.12.2020г. расширенного заседания антинаркотической комиссии Краснодарского края, а также в целях мониторинга наркообстановки в муниципальном образовании и случаев госпитализации лиц, в том числе несовершеннолетних, с отравлениями неизвестными наркотическими веществами, лекарственными средствами и алкоголем, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить схему информирования о случае поступления лиц с отравлениями неизвестными веществами и/или алкоголем (приложение № 1)
2. Назначить ответственным лицом за предоставление информации в территориальную антинаркотическую комиссию, ГБУЗ «Наркологический диспансер» МЗ КК заведующую наркологическим кабинетом Бабакову О.А.
3. Назначить ответственным лицом за предоставление информации в случае поступления несовершеннолетних заместителя главного врача по ДиР Сягайло Г.Г.
4. Заведующей приемным отделением Быстрицкой П.А. обеспечить информирование дежурной части ОМВД (приложение № 2). Провести инструктаж с дежурными врачами приемного отделения, организовать ведение учетной документации в соответствии с приложением № 3.
5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Е.П. Штонда и заместителя главного врача по ДиР Г.Г. Сягайло.

Главный врач

Ю.А. Просоленко



1. Дежурному врачу приемного отделения:
 - 1.1 В течение двух часов с момента госпитализации обо всех случаях госпитализаций лиц с отравлениями неизвестными веществами, информировать ответственное лицо. В течение суток в телефонном режиме информировать территориальную дежурную часть ОМВД с дальнейшим направлением информации, содержащей: ФИО, возраст, адрес регистрации, время поступления, предварительный диагноз отравления неизвестными наркотическим веществами, лекарственными средствами и алкоголем.
 - 1.2 Зарегистрировать факт госпитализации пациента в журнал регистрации случаев госпитализации лиц с отравлениями наркотическими веществами, лекарственными средствами и алкоголем.
 - 1.3 Во всех случаях госпитализации лиц с отравлениями произвести забор биоматериала (моча) для проведения химико-токсикологического исследования (ХТИ) с последующим направлением в ГБУЗ «Наркологический диспансер» МЗ КК или ГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы» МЗ КК (г. Сочи).
2. В случае идентификации наркотических средств, лекарственных средств и /или алкоголя, ответственному лицу:
 - 2.1 Информировать территориальную антинаркотическую комиссию, ГБУЗ «Наркологический диспансер» МЗ КК в течение 2-х суток после получения подтверждающих результатов ХТИ.
 - 2.2 Организовать консультацию врача-психиатра-нарколога в срок не более 2-х суток с момента получения подтверждающего результата ХТИ.

Приложение № 2
к приказу № 693-п от 03.12.2021г.

информация о случае отравлений, вызванных употреблением неизвестных
наркотических веществ (алкоголем)
в ГБУЗ «Славянская ЦРБ» МЗ КК

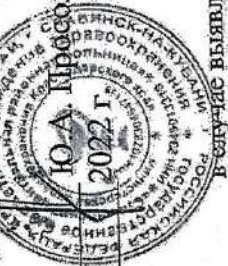
ФИО	Год рождения	Место регистрации	Диагноз при поступлении	Дата поступления в ЛПУ

Подпись ответственного лица
Контактный телефон

СОГЛАСОВАНО

Главный врач

ГБУЗ Славянской ЦРБ МЗ КК



Ю.А. Кравченко

« »

СОГЛАСОВАНО

Начальник Отдела МВД России

по Славянскому району



В.А. Рассохин

« »

УТВЕРЖДАЮ

Глава муниципального образования

Славянский район, председатель

антинаркотической комиссии

Р.И. Синяговский



« » 2022 г.

взаимодействия заинтересованных ведомств

в случае выявления фактов отравления наркотическими (психотропными, психобактериальными, лекарственными) веществами

Незамедлительное информирование заинтересованных ведомств учреждениями здравоохранения в случае поступления граждан с признаками отравления наркотическими (психотропными, лекарственными) веществами (комы, неясной этиологии)

Совершеннолетние:

ОНК ОМВД РФ по Славянскому району – 4-29-90,

либо д/ч Отдела МВД России по Славянскому району – 2-10-72;

Антинаркотическая комиссия Славянского района – 4-25-80, 8-918-646-0-226

Несовершеннолетние:

ОНК ОМВД РФ по Славянскому району – 4-29-90,

либо д/ч Отдела МВД России по Славянскому району – 2-10-72;

Антинаркотическая комиссия Славянского района – 4-25-80, 8-918-646-0-226;

Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав – 4-40-26

Отдел МВД России по Славянскому району проводит проверку по факту отравления

ГБУЗ Славянская ЦРБ МЗ КК осуществляет забор необходимых биоматериалов и направляет их для проведения химико-токсикологических исследований

Отдел МВД России по Славянскому району информирует АНК Славянского района о результатах проверки (Ф.И.О. человека, возраст, адрес проживания, занятость, сведения о том, состоит ли на учете в ОМВД России по Славянскому району, привлекался ли к уголовной или административной ответственности ранее и др.)

ГБУЗ Славянская ЦРБ МЗ КК информирует АНК Славянского района о результатах химико-токсикологических исследований, а также направляет дополнительную информацию (состоит ли на учете в наркологической службе, причина нахождения на учете и срок, участие гражданина в профилактической работе и др.)

Секретарь АНК во взаимодействии с ОМСУ подготавливает информацию о социальной характеристике гражданина. В случае отравления несовершеннолетнего формируются материалы по социальной линии (организованность, занятость и др.)

Секретарь Антинаркотической комиссии Славянского района организует заседание рабочей группы с целью анализа предоставленных сведений по факту отравления, разработки мероприятий по пресечению и профилактике подобных фактов.

В случае отравления несовершеннолетнего проводится совместное заседание АНК и КДНЗП Славянского района, в ходе которого разрабатываются меры, направленные на недопущение аналогичных фактов

Секретарь антинаркотической комиссии
Славянского района

С.С. Кравченко

ПРОТОКОЛ

заседания рабочей группы антинаркотической комиссии Славянского района
по вопросу отравлений наркотическими средствами

12.07.2021 года

каб. № 219

Председатель: Щеглов А.С. – заместитель председателя антинаркотической комиссии, руководитель рабочей группы

Секретарь: Кравченко С.С. – секретарь антинаркотической комиссии

Присутствовали: члены рабочей группы.

Информация

В июле текущего года на территории Славянского района выявлен факт отравления наркотическими веществами:

Ардаев Руслан Батырович, 19.03.1995 года рождения, зарегистрирован в р. Дагестан, временно проживал у родственников: г. Славянск-на-Кубани, ул. Спортивная, д 3, кв. 10, дата отравления – 03.07.2021 года, отравляющее вещество – метадон и альфа-пирролидиновалерофенон, результат ХТИ прилагается.

Ранее в 2016 году привлекался к уголовной ответственности по ч.1 ст. 112 УК РФ.

Ардаев Р.Б. убыл на место постоянного проживания в р. Дагестан

Пойда Никита Васильевич, 23.05.1994 года рождения, проживает г. Славянск-на-Кубани, ул. Спортивная, д. 16, кв. 16, дата отравления – 03.07.2021 года, отравляющее вещество – метадон, результат ХТИ прилагается.

Ранее (01.05.2020г.) привлекался к административной ответственности по ч.1 ст. 20.6.1 КоАП РФ. К уголовной ответственности не привлекался.

На учете в наркологии не состоял.

Женат. Проживает совместно с супругой. Обучается в Новороссийском колледже экономики, 4 курс, специальность – электрик. Жалоб со стороны родственников и соседей в администрацию поселения и правоохранительные органы не поступало.

Наркотическое средство, согласно пояснений отравившихся, было приобретено в г. Краснодаре бесконтактным образом на интернет-ресурсе «HYDRA». Употребили наркотическое вещество, будучи в состоянии алкогольного опьянения, по адресу: г. Славянск-на-Кубани, ул. Юных Коммунаров, д. 69 А. Госпитализированы в ГБУЗ Славянская ЦРБ МЗ КК в 6.00 часов. Указанные лица являются знакомыми длительный период (Ардаев Р.Б. ранее проживал в г. Сла-

вянске-на-Кубани). Также, с целью установления условий и причин, способствовавших употреблению наркотиков, были опрошены соседи и круг общения Пойда Н.В. и Ардаева Р.Б. Дополнительной значимой и представляющей оперативный интерес информации не получено.

РЕШИЛИ:

1. Представить данную информацию в адрес председателя антинаркотической комиссии Славянского района.
2. Рекомендовать Отделу МВД России по Славянскому району:
 - 2.1. организовать проведение профилактической работы в отношении Пойда Н.В..
 - 2.2. принять меры по блокировке интернет-ресурса «HYDRA»
 - 2.3. информацию о проделанной работе представить в срок до 1 октября 2021 года.
3. Рекомендовать ГБУЗ Славянская ЦРБ МЗ КК обеспечить патронаж в отношении Пойды Н.В. по вопросам прохождения курса обследования и лечения в наркологическом кабинете. Информацию представить в срок до 1 декабря 2021 года.
4. Рекомендовать главе Славянского городского поселения оказать содействие в проведении профилактической работы в отношении Пойда Н.В в части касающейся (рассмотреть на заседании территориальной комиссии по профилактике правонарушений, оказать профилактическое воздействие и др.). Информацию представить в срок до 1 октября 2021 года.
5. Секретарю комиссии доложить о результатах проделанной работы на заседании антинаркотической комиссии.

Председатель

Секретарь

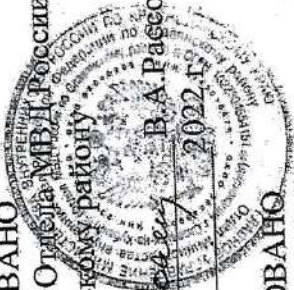


А.С. Щеглов

С.С. Кравченко

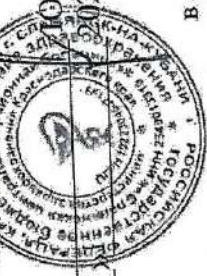
СОГЛАСОВАНО
Начальник Отдела МВД России
по Славянскому району

В. А. Расохин
« » _____ 2022 г.



СОГЛАСОВАНО
Главный врач ГБУЗ
Славянской ЦРБ №3 МК

« » _____ 2022 г.
И.О. А. Просоленко



УТВЕРЖАЮ
Глава муниципального образования
Славянский район, председатель
антинаркотической комиссии
Р. И. Синяговский

СОГЛАСОВАНО
Руководитель Славянского отделения
ГБУЗ «Бюро СМЭ» МЗ КК

« » _____ 2022 г.
П.И. Яцына



Алгоритм

взаимодействия заинтересованных ведомств
в случае выявления факта смерти, наступившей в результате отравления наркотиками

Информирование заинтересованных ведомств уведомлениях в случае выявления фактов смертельного отравления граждан наркотическими (психоактивными) веществами

Совершеннолетние:
ОНК ОМВД РФ по Славянскому району – 4-29-90, 8-918-447-3-474
либо д/ч Отдела МВД России по Славянскому району – 02, 2-10-72;
Антинаркотическая комиссия Славянского района – 4-25-80, 8-918-646-0-226

Несовершеннолетние:
ОНК ОМВД РФ по Славянскому району – 4-29-90, 8-918-447-3-474
либо д/ч Отдела МВД России по Славянскому району – 02, 2-10-72;
Антинаркотическая комиссия Славянского района – 4-25-80, 8-918-646-0-226;
Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав – 4-40-26

Отдел МВД России по Славянскому району совместно с учреждениями здравоохранения проводит проверку информации (устанавливает причины и условия употребления наркотических (психоактивных) средств, Ф.И.О. человека, возраст, адрес проживания, занятость, сведения о том, состоит ли на учете в наркологическом кабинете, привлекался ли к уголовной или административной ответственности, круг возможных причастных лиц и т.д.)

Секретарь АНК Славянского района организует заседание рабочей группы с целью анализа предоставленных сведений по факту отравления, разработки мероприятий по пресечению и профилактике подобных фактов с последующим информированием комиссии.
В случае отравления несовершеннолетнего проводится совместное заседание АНК и КДНиЗП Славянского района, в ходе которого разрабатываются меры, направленные на недопущение аналогичных фактов

С.С. Кравченко

С.С. Кравченко

Секретарь антинаркотической комиссии
Славянского района



**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ТЕМРЮКСКИЙ РАЙОН**

ПРОТОКОЛ № 2

**заседания рабочей группы антинаркотической комиссии
администрации муниципального образования Темрюкский район**

г. Темрюк

29 апреля 2021 год

ПРЕДСЕДАТЕЛЬСТВУЮЩИЙ:

Костюк Иван Иванович – заместитель главы муниципального образования Темрюкский район, председатель рабочей группы;

Член рабочей группы: Бузина Дмитрий Валериевич - секретарь антинаркотической комиссии;
Головченко Павел Павлович - начальник отдела по делам молодежи;
Красюков Алексей Александрович - начальник управления потребительской сферы;
Ткаченко Николай Александрович и.о. начальника отдела по контролю за оборотом наркотиков отдела МВД России по Темрюкскому району;
Руденко Елена Владимировна - начальник управления образованием;
Ткач Ольга Васильевна - начальник отдела по делам несовершеннолетних и защите их прав;
Шаталин Андрей Владимирович - главный врач МУЗ «Центральная районная больница Темрюкского района Краснодарского края»;
Ярославцева Елена Дмитриевна - врач-нарколог МБУЗ «Центральная районная больница Темрюкского района Краснодарского края»;

РАСМОТРЕНИЕ ВОПРОСА:

1.« Установленный случай отравления наркотическим средством (методон) несовершеннолетней (15 лет), поступившей в ГБУЗ «Темрюкская районная центральная больница 21.04.2021г.»

Доклады:

- председателя рабочей группы Костюк И.И.
- врача психиатра-нарколога ГБУЗ «Темрюкская центральная больница» Ярославцевой Е.Д.
- и.о. начальника ОНК ОМВД России по Темрюкскому району Ткаченко Н.А.
- начальника ОПДН ОМВД России по Темрюкскому району Улиной И.А.

21.04.2021 года в ГБУЗ «Темрюкская центральная районная больница» поступила несовершеннолетняя жительница г. Керчи, республики Крым с диагнозом кома неясной этиологии. Согласно результатов ХТИ поступившим в ГБУЗ «Темрюкская центральная районная больница» у несовершеннолетней обнаружено вещество «Методон». По данному факту в ОМВД России по Темрюкскому району зарегистрирован материал проверки КУСП № 6094 от 22.04.2021г. В ходе проводимой проверки по сотрудниками полиции было установлено, что данная несовершеннолетняя на территории Темрюкского района постоянно не проживает и обучения не проходит. Фактически она проживает в г. Керчь, республики Крым. На территорию Темрюкского района несовершеннолетняя прибыла примерно 21.04.2021 года в гости к своей подруги, которая проживала на съемной квартире в г. Темрюке, по ул. Ленина 71, кв.76, откуда в последствии она и была доставлена бригадой скорой помощи в больницу. Несовершеннолетняя относится к категории опекаемых. Опекуном является ее бабушка. Управление опеки г. Керчи и опекун проинформированы о данном случае.

В настоящий момент сотрудниками ОМВД России по Темрюкскому району проводятся проверочные мероприятия направленные на установление круга общения отравившейся несовершеннолетней и ее подруги проживающей на съемной квартире, а также установление лиц и возможного места предполагаемого сбыта и приобретения наркотических веществ на территории Темрюкского района.

Заслушав и обсудив доклады и выступления, члены рабочей группы антинаркотической Комиссии муниципального образования Темрюкский район решили:

1. Доклады и выступления принять к руководству.

1.2. Рекомендовать главному врачу ГБУЗ «Темрюкская центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края (Штаталину А.В.) и врачу психиатру-наркологу (Ярославцевой Е.Д.):

1.2.1. В соответствии с ранее утвержденным алгоритмом действий организовать оперативное предоставление информации в ОМВД России по Темрюкскому району и антинаркотическую комиссию муниципального образования Темрюкский район об установленных на территории муниципального образования фактах госпитализации взрослого населения и несовершеннолетних от отравления наркотическими средствами и лекарственными препаратами, а также неизвестными веществами, с целью

незамедлительной выработки соответствующих мер направленных на предотвращение указанных случаев.

Срок: в 2-х дневный срок при регистрации и подтверждения случая отравления.

2. Рекомендовать и.о. начальника ОНК Отдела МВД России по Темрюкскому району (Ткаченко Н.А.), начальнику ОДН ОМВД России по Темрюкскому району (Улиной И.А.);

2.1. В рамках зарегистрированного материала проверки в порядке ст.144-145 УПК РФ по факту установленного случая отравления «Метадоном» несовершеннолетней провести комплекс проверочных мероприятий направленных на установление места приобретения указанного наркотического вещества на территории муниципального образования Темрюкский район и привлечения к ответственности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, лиц причастных к незаконному обороту наркотических и психотропных средств. Также в ходе проверки установить фактический круг общения отравившейся несовершеннолетней и ее подруги с целью отработки лиц причастных к незаконному употреблению и распространению наркотических средств на территории района.

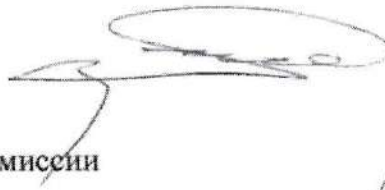
О результатах проведенных проверок и принятых решений в порядке ст.144-145 УПК РФ по факту установленного случая отравления проинформировать антинаркотическую комиссию муниципального образования Темрюкский район.

3. Рекомендовать отделу по делам молодежи администрации муниципального образования Темрюкский район (Головченко П.П.), управление культуры (Шульга Н.В.), управление образованием (Руденко Е.В.), отделу по физической культуре и спорту (Семикину Д.В.);

3.1 Активизировать совместно с сотрудниками ОМВД России по Темрюкскому району, ГБУЗ «Темрюкская районная центральная больница» с привлечением волонтерского движения, профилактическую работу проводимую том числе в учебных учреждениях среди подростков и молодежи, направленную на пропаганду здорового образа жизни, с разъяснением ответственности предусмотренной законодательством Российской Федерации за незаконное употребление и распространение наркотических и психотропных веществ.

Заместитель глав
муниципального образования
Темрюкский район

Секретарь антинаркотической комиссии



И.И. Костюк

Д.В. Бузина

