

ПРОГРАММА

обеспечения преемственности в осуществлении медико-социальной реабилитации и ресоциализации больных с психическими и наркологическими расстройствами (наркомания, алкоголизм, токсикомания), освободившихся из учреждений уголовно-исполнительной системы.

В Российской Федерации вопросы оказания социальной помощи относятся к компетенции различных органов исполнительной власти, в том числе Минюста России, органов местного самоуправления, учреждений здравоохранения, органов занятости и общественных организаций. Социальная реабилитация освободившихся осужденных направлена на предупреждение дальнейших преступлений и должна осуществляться путем оказания содействия осужденному в приобретении профессиональных навыков и получении образования, в привлечении к трудовой и иной полезной деятельности, выработке жизненно важных умений, расширении социальных связей и позитивного социального опыта, повышении уровня социальной, психологической и медицинской адаптации, духовного развития личности. Однако вопросам медико-психологического сопровождения бывших осужденных, в частности доступности для них ресурсов для поддержания и улучшения психического здоровья, уделяется мало внимания.

Для того чтобы защитить здоровье населения в целом, в местах лишения свободы должны быть доступны такие же меры профилактики и лечения психических расстройств и наркомании, как и на свободе.

Согласно Руководству ВОЗ по основным аспектам охраны здоровья в местах лишения свободы «Здоровье в исправительных учреждениях» (2008):

- В исправительных учреждениях широко распространены психические расстройства и самоубийства.
- Тюремному заключению изначально присущи несколько факторов, которые опасны для психического здоровья заключенных.
- Около 6–12% всех заключенных нуждаются в переводе в специализированные учреждения, 30–50% нуждаются в помощи служб здравоохранения, а 40–60% наибольшую пользу дало бы укрепление психического здоровья. Следовательно, требуются различные уровни помощи.
- Для предотвращения ухудшения психического здоровья заключенных в исправительном учреждении должен быть постоянный доступ к медико-санитарной помощи, а нуждающимся заключенным также необходим доступ к психиатрической помощи. Для снижения вероятности рецидива может быть необходимо специализированное психиатрическое (судебно-психиатрическое) лечение.

В последние годы отчетливо проявилась тенденция к увеличению числа осужденных с психическими расстройствами (рост с 2004г. составил 58,7%). Также отмечается внутри группы осужденных с психическими расстройствами

рост числа осужденных, страдающих психическими расстройствами и расстройствами поведения в связи с употреблением психоактивными веществами (наркологическими расстройствами).

Цель программы: повышение качества и эффективности оказания наркологической (психиатрической) помощи осужденным, освобождающимся из учреждений уголовно-исполнительной системы, и профилактики совершения ими повторных правонарушений.

Задачи программы:

1. Совершенствование правовой базы оказания наркологической и психиатрической помощи осужденным (срок реализации – 1-2 года):
 - Создание рабочей группы по совершенствованию правовой базы, состоящей из ведущих специалистов в области уголовно-исполнительного права, судебной и пенитенциарной психиатрии и наркологии (ФСИН, Минюст, Минздрав, ФСКН, МВД, ГНЦССП им. В.П.Сербского и иные заинтересованные организации).
 - Разработка поправок в действующие законодательные акты (УК РФ, УПК РФ, УИК РФ, Закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании») либо проекта федерального закона, регулирующего межведомственное взаимодействие служб для обеспечения преемственности медико-социальной деятельности нацеленной на реабилитацию и ресоциализацию осужденных с психическими и наркологическими расстройствами.
 - Предложение разработанных поправок в действующие законодательные акты либо проекта федерального закона аппарату Правительства Российской Федерации.
2. Совершенствование организационной системы оказания наркологической и психиатрической помощи осужденным в исправительных учреждениях (срок реализации – 1-2 года).
 - Оценка потребности в наркологической и психиатрической помощи у осужденных, содержащихся в учреждениях уголовно-исправительной системы.
 - Разработка критериев оценки эффективности деятельности лечебно-исправительных учреждений, оказывающих амбулаторную помощь осужденным с наркологическими расстройствами.
 - Разработка критериев оценки эффективности деятельности медицинской службы, оказывающей амбулаторную помощь осужденным с

наркологическими и психическими расстройствами в исправительных учреждениях.

- Совершенствование статистической отчетности.

3. Разработка лечебно-диагностических схем и алгоритмов комплексного лечения и реабилитации в условиях исправительных учреждений осужденных с наркологическими и психическими расстройствами (срок реализации – 3-5 лет).

- Наладить активное научно-практическое сотрудничество с ведущими научно-исследовательскими центрами в области психиатрии и наркологии.

- Совместно с ведущими научно-исследовательскими центрами в области психиатрии и наркологии разработать единые лечебно-реабилитационные программы для осужденных с наркологическими и психическими расстройствами, которые будут реализовываться как на этапе отбывания наказания осужденным, так и на постпенитенциарном этапе.

- Внедрить в практическую работу разработанные лечебно-реабилитационные программы для осужденных с наркологическими и психическими расстройствами.

4. Разработка организационно-методической модели межведомственного взаимодействия медицинской службы уголовно-исполнительной системы, наркологической и психиатрической служб системы здравоохранения и иных заинтересованных служб, ведомств и организаций (срок реализации – 1-2 года).

- Исследование успешного отечественного и зарубежного опыта организации межведомственного сотрудничества для обеспечения преемственности оказания медико-социальной помощи осужденным с наркологическими и психическими расстройствами.

- Организация обсуждения данной проблемы в рамках конференций, круглых столов с ведущими специалистами и учеными.

- Формирование предложений по оптимальной организационно-методической модели межведомственного взаимодействия.

- Внесение данных предложений на обсуждение рабочей группы по совершенствованию правовой базы оказания наркологической и психиатрической помощи осужденным.

5. Создание плана регулярного повышения уровня квалификации специалистов уголовно-исполнительной системы, оказывающих наркологическую и психиатрическую помощь (срок реализации – постоянно).

- Сотрудничество с ГНЦССП им. В.П. Сербского и другими ведущими научно-исследовательскими центрами в области психиатрии и наркологии с целью повышения уровня квалификации специалистов психиатров – наркологов, психиатров, психологов, работающих в уголовно-исполнительной системе (проведение регулярных и внеочередных циклов повышения квалификации в региональных УФСИН).
 - Сотрудничество с медицинскими ВУЗами с целью подготовки необходимых специалистов.
6. Организация межведомственного научно-методического взаимодействия с целью разработки научно обоснованных рекомендаций по совершенствованию оказания наркологической и психиатрической помощи (срок реализации – постоянно).
- Сотрудничество с ГНЦССП им. В.П. Сербского с целью организации и обеспечения научно-исследовательских работ на базе исправительных учреждений.
 - Сотрудничество с ГНЦССП им. В.П. Сербского с целью организации и проведения на регулярной основе научно-практических конференций по тематике пенитенциарной психиатрии и наркологии.