

АНТИНАРКОТИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

Доклад о наркоситуации
в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре
в 2014 году

г. Ханты-Мансийск
2015

ОГЛАВЛЕНИЕ:

ВВЕДЕНИЕ	2
1. Характеристика Ханты - Мансийского автономного округа – Югры	6
2. Анализ, оценка и динамика уровня и структуры незаконного потребления наркотиков Ханты-Мансийского автономного округа – Югры	13
3. Оценка состояния и доступности наркологической медицинской помощи, медико-социальной реабилитации, социальных услуг и ресоциализации лицам, злоупотребляющим наркотиками	34
4. Анализ, оценка и динамика результатов деятельности в сфере профилактики немедицинского потребления наркотиков	44
5. Анализ, оценка и динамика ситуации в сфере противодействия незаконному обороту наркотиков	56
6. Оценка реализации региональных антинаркотических программ	72
7. Оценка состояния наркоситуации в субъекте Российской Федерации (по муниципальным образованиям) в соответствии с Критериями оценки развития наркоситуации	75
8. Краткосрочное прогнозирование динамики дальнейшего развития наркоситуации.	83
9. Управленческие решения и предложения по изменению наркоситуации в субъекте Российской Федерации и в Российской Федерации	83
Приложения:	
1. Результаты социологического исследования	
2. Таблицы статистических данных	
3. Оценка развития наркоситуации	
4. Графическое изображение наркоситуации на карте Ханты - Мансийского автономного округа – Югры	

ВВЕДЕНИЕ

В основу антинаркотической государственной политики входит осуществление перманентного контроля за оборотом наркотиков; снижение численности больных наркоманией, формирование в обществе негативного отношения к данному явлению; повышение эффективности существующего механизма борьбы с наркотической угрозой наряду с своевременным принятием мер по профилактике злоупотребления наркотиками и их незаконного оборота; установление исключительного права на основные виды деятельности, связанные с оборотом наркотиков, а также на культивирование наркосодержащих растений.

Международные правовые акты, регулирующие вопросы контроля за оборотом наркотиков являются непреложными документами для государств мира. К таковым относятся «Конвенция о наркотических средствах и психотропных веществах»¹, «Конвенция о психотропных веществах»². В каждом государстве существуют различные национальные меры борьбы с этим явлением³.

«Группа жесткой политики», к ней относятся в первую очередь Малайзия, Иран, Пакистан, Турция, Китай. В данных странах борьба ведется с распространением и потреблением наркотиков жесткими методами вплоть до смертной казни, а законодательство в отношении распространителей наркотиков максимально ужесточено. Например, в *Иране* только за полтора года в соответствии с законом 1989 года было публично казнено свыше тысячи человек¹.

В *Китае* нормы, направленные на борьбу с незаконным оборотом, содержатся в Уголовном кодексе Китайской Народной Республики². Данный Уголовный Кодекс в новой редакции был принят в 1997 году. Он предусматривает одиннадцать составов, направленных на борьбу с наркотизмом. Ответственность наступает за незаконное владение опиумом в количестве свыше 1000 граммов, героином или метилфениламином в количестве свыше 50 граммов или иными наркотиками в крупном объеме - наказываются лишением свободы на срок свыше семи лет или бессрочным лишением свободы, а также штрафом.

В Уголовном кодексе *Турции* производство наркотиков наказуемо лишением свободы на срок от десяти до двадцати четырех лет и штрафом не менее 3000 турецких лир (ст. 403 п. 2). Организация производства таких наркотиков, как героин, кокаин, морфий или гашиш, руководство организованными преступными группировками карается исключительной мерой наказания. В Уголовном Кодексе также

предусматривается ответственность за незаконный сбыт наркотиков: 1) организованную контрабанду героина, кокаина, морфина или гашиша на профессиональном уровне; 2) привлечение несовершеннолетних для такой преступной деятельности; 3) руководство преступными Примерами таких особых законов являются - Закон об Экономических Преступлениях от 22 июня 1950 г., Опиумный Закон от 12 мая 1928 г.

В Уголовном кодексе *Испании* нормы, направленные на борьбу с незаконным оборотом наркотиков, содержатся в Главе III «О преступлениях против общественного здоровья», которая входит в Раздел XVII «О преступлениях против коллективной безопасности»¹.

Приоритетные направления современной российской государственной антинаркотической политики определены в ряде стратегических документов. Указом Президента Российской Федерации от 9 июня 2010 года № 690 была утверждена *Стратегия Государственной антинаркотической политики* Российской Федерации до 2020 года. Принята государственная программа Российской Федерации «Противодействие незаконному обороту наркотиков» на 2013-2020 годы.

В Федеральном законе «О наркотических средствах и психотропных веществах» определены основные задачи: повышение уровня знаний общества об опасностях, связанных с потреблением наркотиков; разработка и внедрение профилактических мер, направленных на формирование у несовершеннолетних и молодежи неприятия наркотиков; противодействие незаконному обороту наркотиков; правовые и оперативно-служебные меры по предотвращению незаконного изготовления, импорта, экспорта, оборота, распространения и утечки из законных каналов в сферу незаконного оборота наркотиков; выполнение программ правоохранительной деятельности и искоренение незаконного культивирования, которые должны быть согласованы с национальной политикой в области контроля за наркотиками, соответствовать конкретным правовым, социальным, экономическим, экологическим и культурным условиям того района, в котором предполагается реализация проектов; международное сотрудничество.

В рамках реализации стратегических задач Государственной антинаркотической политики Российской Федерации ежегодно, начиная с 2011 года, во всех субъектах Российской Федерации по единой методике, утвержденной Государственным антинаркотическим комитетом, проводится мониторинг наркоситуации.

Нормативная составляющая мониторинга изложена в постановлении Правительства Российской Федерации от 20 июня 2011 года №485 «Об

утверждении Положения о государственной системе мониторинга наркоситуации в Российской Федерации», «Методике и порядке осуществления мониторинга, а также критериях оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах» разработанной во исполнение подпункта «г» пункта 6 Указа Президента Российской Федерации от 18 октября 2007 г. № 1374 «О дополнительных мерах по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров», постановлении Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 20 марта 2012 года №46 «Об организации мониторинга наркоситуации в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»

Ключевым документом, определявшим в 2014 году мероприятия по профилактике наркомании и противодействию наркопреступности является государственная программа Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «О государственной политике в сфере обеспечения межнационального согласия, гражданского единства, отдельных прав и законных интересов граждан, а также в вопросах обеспечения общественного порядка и профилактики экстремизма, незаконного оборота и потребления наркотических средств и психотропных веществ в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в 2014 -2020 годах».

Информация, получаемая в ходе динамического наблюдения, анализа, оценки и прогноза развития наркоситуации, позволяет фиксировать ее изменения, оценивать риски и определять приоритетные направления государственной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в области противодействия распространению наркомании.

Доклад
о наркоситуации в Ханты-Мансийском
автономном округе – Югре в 2014 году

1. Характеристика Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Ханты-Мансийский автономный округ – Югра расположен в срединной части России. Он занимает центральную часть Западно-Сибирской равнины. На севере округ граничит с Ямало-Ненецким автономным округом, на северо-западе - с Республикой Коми, на юго-западе со Свердловской областью, на юге - с Тобольским и Уватским районами Тюменской области, на юго-востоке и востоке - с Томской областью и Красноярским краем.

Ханты-Мансийский автономный округ – Югра входит в состав Уральского федерального округа. Административный центр округа - город Ханты-Мансийск.

Площадь Ханты-Мансийского автономного округа – Югры составляет 534,8 тысяч квадратных километров. С юга на север он простирается на 900 километров, с запада на восток - на 1400 километров. Из городов самым большим по численности населения является Сургут – 332,3 тысяч человек, из районов - Сургутский – 121,4 тысяч человек. По площади территории на первых местах находятся Нижневартовский – 21,9%, Сургутский – 19,7%, Березовский районы - 16,5%.

Количество муниципальных образований – 106, в том числе: 13 городских округов (Когалым, Лангепас, Мегион, Нефтеюганск, Нижневартовск, Нягань, Покачи, Пыть-Ях, Радужный, Сургут, Урай, Ханты-Мансийск, Югорск); девять муниципальных районов (Белоярский, Березовский, Кондинский, Нефтеюганский, Нижневартовский, Октябрьский, Советский, Сургутский, Ханты-Мансийский); 26 городских и 58 сельских поселений. Количество населенных пунктов – 205.

По оценочным данным Федеральной службы государственной статистики среднегодовая численность населения Югры за 2014 год составила 1605,3 тыс. человек, увеличившись по сравнению с 2013 годом на 0,9 % или 14,6 тыс. человек. Численность постоянного населения на начало 2015 года – 1613,4 тыс. человек. Из них молодежи: от 14 до 18 лет – 69335 чел; от 18 до 30 лет – 305508 чел.

Определяющий фактор положительной динамики демографических процессов в автономном округе – естественный прирост населения. Показатели рождаемости в Югре за январь-декабрь 2014 сохранили максимальные значения за последнюю четверть века статистических

наблюдений на отметке 27,8 тысяч человек, превысив показатели смертности в 2,7 раза, величина естественного прироста населения – 17,5 тысяч человек. Доля горожан в общей численности населения составила более 90%.

Уровень жизни населения. По предварительной оценке Департамента экономического развития автономного округа среднедушевые денежные доходы населения Югры за январь-декабрь 2014 года составили 42335,5 рубля (увеличились по сравнению с соответствующим периодом 2013 года на 7,6 %), что составляет 3,7 прожиточных минимума в среднем на душу населения (таблица 1).

Таблица 1

Динамика социально-экономического развития
(в процентах к соответствующему периоду предыдущего года)

Показатель	Россия		Югра	
	январь-декабрь			
	2013	2014	2013	2014
Среднедушевые доходы населения, рублей	25646,6	27714,0 ²	39360,5	42335,5 ¹
Реальные располагаемые денежные доходы населения	103,2	99,0 ²	102,0	100,5 ¹
Номинальная начисленная среднемесячная зарплата, в рублях	29792,0	32600,0 ²	54507,8	58615,3 ¹
Реальная заработная плата	104,8	101,3 ²	100,9	101,0 ¹
Индекс потребительских цен, на конец периода (декабрь к декабрю)	106,5	111,4	106,2	108,2
Уровень зарегистрированной безработицы к экономически активному населению	1,2	1,1	0,46	0,45

¹оценка Депэкономки Югры

²предварительные данные Росстата

Основной составляющей доходов населения является заработная плата, ее средний размер в январе-декабре 2014 года сложился в размере 58615,3 рубля, увеличившись по сравнению соответствующим периодом 2013 года на 7,5 %, реальная заработная плата на 1 %.

Увеличение заработной платы отдельных категорий работников бюджетной сферы, индексация стипендий, негосударственные пенсионные выплаты, оказание мер государственной поддержки гражданам, имеющим

низкие доходы, влияет на снижение доли населения с доходами ниже величины прожиточного минимума и в результате по оценке Департамента экономического развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по итогам 2014 года она составила 10,1 % или 161,9 тысяч человек (2013 год – 10,6 % или 168,5 тысяч человек).

Бюджетная политика в сфере расходов бюджета направлена на повышение качества жизни населения округа, обеспечение сбалансированности бюджетной системы автономного округа, повышение эффективности и результативности бюджетных расходов на основе обеспечения экономической стабильности в автономном округе. Главным приоритетом является социальная направленность.

От общего объема расходов консолидированного бюджета автономного округа 67,5 % (в 2013 г. эта цифра составляла 63,9 %) направлено на развитие здравоохранения, образования, социальной политики, культуры, физической культуры и спорта. В абсолютной сумме это составляет 161,3 млрд. рублей (против 147,4 млрд. рублей в прошлом году).

Кроме того, одним из приоритетов бюджетной политики является обеспечение экономической стабильности в автономном округе. За январь-декабрь 2014 года общий объем расходов экономического блока – 52,2 млрд. рублей.

Консолидированный бюджет автономного округа по итогам января-декабря 2014 года исполнен с профицитом в размере 7,6 млрд. рублей.

Структура занятости населения с динамикой уровня безработицы. В 2014 году в Югре зафиксирован самый низкий уровень регистрируемой безработицы за последние 20 лет, минимальные значения показателя отмечены в июле-сентябре – 0,36% от численности экономически активного населения. По состоянию на 1 января 2015 года уровень регистрируемой безработицы по сравнению с 1 января 2014 года снизился и составил 0,45% против 0,46%.

В 2014 году в органы службы занятости населения Югры за содействием в трудоустройстве обратилось 42 603 человека, что на 10,8% меньше, чем в 2013 году (47 750 человек), при содействии органов службы занятости населения трудоустроено 28 980 человек, или 59,4% от общей численности граждан, обратившихся по вопросу трудоустройству¹ (48 760 чел.), что на 7,6 процентных пункта выше аналогичного показателя 2013 года (51,8%).

¹ Численность граждан, обратившихся за содействием в поиске работы на начало года + численность граждан, обратившихся за содействием в поиске подходящей работы в отчетном периоде.

Численность граждан, признанных безработными в 2014 году, составила 11 720 человек, что на 1 594 человека (12%) меньше, чем в 2013 году (13 314 человек).

Доля граждан, признанных безработными в 2014 году, в числе обратившихся в органы службы занятости населения в целях поиска подходящей работы, составила 27,5%, что сопоставимо с показателем 2013 года (27,9%).

В рассматриваемый период при содействии службы занятости населения трудоустроен 4 991 безработный гражданин, или 31,3% от общей численности безработных² (15 949 чел.).

Среднемесячная численность безработных граждан, зарегистрированных в органах службы занятости населения, в 2014 году снизилась относительно аналогичного показателя прошлого года на 15,8% и составила 3 789 человек (в 2013 году – 4 498 человек).

На 1 января 2015 года численность безработных граждан, зарегистрированных в органах службы занятости населения, составила 4000 человек, к аналогичной дате предыдущего года снижение произошло на 5,4%, или на 229 человек (на 01.01.2014 – 4229 человек).

Коэффициент напряженности на 1 января 2015 года остался на уровне 2014 года – 0,5 человек на одно свободное рабочее место.

Анализ изменений *структуры безработных граждан*, показал увеличение доли граждан, уволенных по собственному желанию (на 8,0 процентных пункта³), проживающих в городах (на 4,0 п.п.), молодых людей в возрасте 16-29 лет (на 1,5 п.п.), имеющих профессиональное образование (на 1,3 п.п.), инвалидов (на 1,3 п.п.).

В составе безработных граждан снизились доли граждан, проживающих в сельской местности (на 4,0 п.п.), уволенных в связи с ликвидацией организации либо сокращением численности или штата работников (на 3,4 п.п.), женщин (на 0,3 п.п.), выпускников учреждений профессионального образования (1,0 п.п.). Так же снизились доли граждан, которые менее конкурентоспособные на рынке труда - это граждане, длительно не работающие (на 1,4 п.п.), не имеющие профессионального образования (на 1,3 п.п.), граждане, впервые ищущие работу (на 0,3 п.п.).

В 12 муниципальных образованиях автономного округа уровень регистрируемой безработицы выше среднеокружного значения, наибольший

² Численность безработных граждан на начало года + численность безработных граждан за отчетный период.

³ Далее- п.п.

в районах округа: Советском (2,27%), Березовском (1,79%), Кондинском (1,40%), Октябрьском (1,30%).

Минимальные значения уровня регистрируемой безработицы в городах - Нижневартовск (0,11%), Ханты-Мансийск (0,12%), Нефтеюганск (0,13%), Сургут (0,14%).

Подводя итог, можно зафиксировать, что основное влияние на сохранение позитивных тенденций рынка труда в 2014 году оказывает реализация мероприятий государственных программ «Содействие занятости населения в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2014-2020 годы» и «Социально-экономическое развитие, инвестиции и инновации Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2014-2020 годы».

Миграционная ситуация. Высокие показатели экономического развития и уровня доходов населения, а также потребность в рабочей силе создают благоприятные условия для трудовой иммиграции. По данным федеральной миграционной службы Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре по данным на 01.01.2015г. значатся состоящими на миграционном учете 77740 иностранных граждан, из них:

- 61225 иностранных граждан состоят на миграционном учете по месту пребывания;
- 16515 иностранных граждан зарегистрированы по месту жительства (имеют разрешение на временное проживание – 7199, вид на жительство -9316).

Всего в 2014 году иностранным гражданам и лицам без гражданства оказано государственных услуг по постановке на миграционный учет – 290995, что на 28,2% больше, чем в 2013 г. (226883 чел.), в том числе:

- по первичной постановке на миграционный учет - 192255 человек, рост по отношению у 2013 году составил 10,42% (2013 год – 174129 человек);
- по продлению срока временного пребывания – 98740 человек, рост по этому показателю существенный – составил 87,11% (2013 г. - 52754).

Преимущественное количество иммигрантов прибыли в округ по следующим мотивам:

- с целью работы по найму – 216612 человек или 74,44% от общего числа;
- с частной целью – 62180 или 21,4%;
- деловая поездка – 2934 или 1%;
- учёба – 2838 или 0,98%;
- туризм – 1122 или 0,4%;
- гуманитарная – 638 или 0,22%;
- служебная поездка – 469 или 0,16%;
- иная цель – 4202 или 1,4%.

Высокую активность в получении разрешений на работу проявляют иностранные граждане, прибывающие в Российскую Федерацию в порядке, не требующем получения визы. Разрешения на работу оформлены 39390 иностранным гражданам, из них: 889 - прибывшим в Российскую Федерацию в визовом порядке (12 месяцев 2013г. – 1386); 38501 - прибывшим в РФ в порядке, не требующем получения визы (12 месяцев 2013г. – 39246).

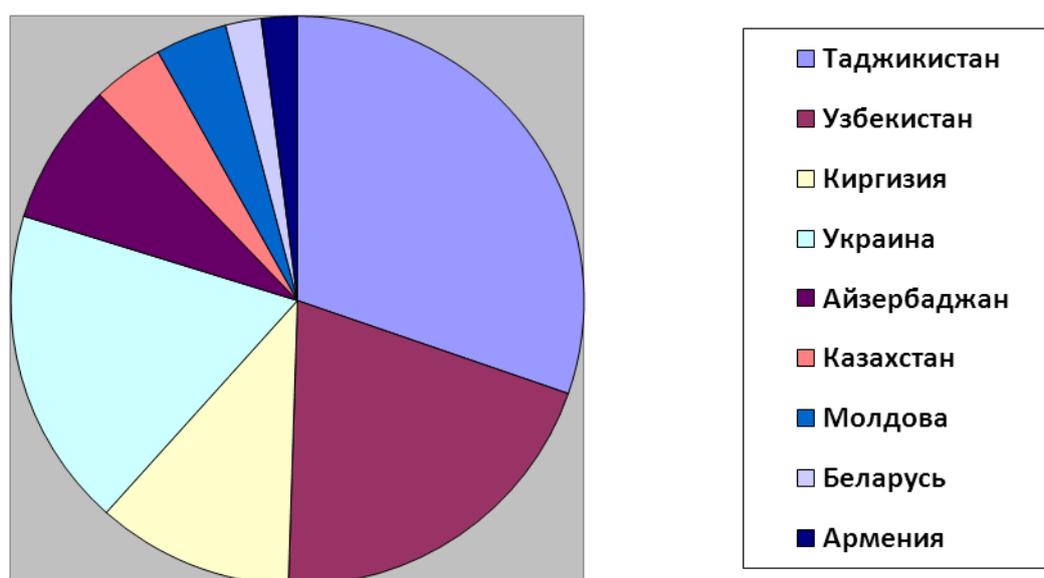


Рис. 1. Государства – источники безвизовой миграции (%)

Среди въехавших в Российскую Федерацию иностранных граждан на основании визы преобладают граждане, прибывшие из Китая, Германии, Канады, Турции, США, Сербии и Великобритании. Так, в течение 2014 года из указанных государств на территорию округа въехало 5859 человек. Далее по нисходящей следуют иностранные граждане, прибывшие из КНДР – 307, Италии – 247, Чехии – 222, Нидерландов – 214, Финляндии – 186, Испании – 183, Франции – 158, Латвии – 155.

«Десятка» стран, из которых приезжают иностранные граждане на территорию автономного округа, остается фактически без изменений в сравнении с 2013 годом. Подавляющее большинство иностранных граждан (97% из общего количества въехавших) прибывает из стран СНГ – среди них преобладают граждане Таджикистана – 31% (90145), Узбекистана – 20% (56164), Киргизии – 11% (31189), Украины – 18% (50178), Азербайджана – 8% (23044), Казахстана – 4% (10094), Молдовы – 4% (9419), Беларуси – 2% (4804), Армении – 2% (5845) – рис.1.

В связи с событиями, проходящими на Юго-Востоке Украины, Постановлением Правительства Российской Федерации от 22 июля 2014 года

№ 690 установлен порядок предоставления временного убежища на территории Российской Федерации в упрощенном порядке. В отчетном периоде 4465 семей (8147 человек) обратились с заявлениями о предоставлении временного убежища. Временное убежище предоставлено 8147 гражданам. По состоянию на 31.12.2014 года утратили статус временного убежища 441 человек.

С октября 2013 года на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры реализуется региональная программа «Оказание содействия добровольному переселению в Ханты-Мансийский автономный округ – Югру соотечественников, проживающих за рубежом, на 2013-2015 годы». Общее количество трудоустроенных участников Государственной программы и членов их семей трудоспособного возраста составило 341 и 121 человек соответственно.

В основном иностранные граждане прибывают на территорию городов и районов, имеющих стабильное экономическое положение, высокий уровень жизни и предоставляющих возможность трудоустроиться, в том числе в г. Сургут – 88367, в г. Нижневартовск – 53864, в г. Ханты-Мансийск - 25037.

Значительная часть иностранных работников занята в строительной отрасли (16661 человек или 47% от общего числа задействованных сфер деятельности), в сфере оптовой и розничной торговли - 4892 человека (14%), в обрабатывающем производстве – 1977 человек (5,6%), в сфере услуг – 2331 человек (6,6%), в сфере транспорта и связи – 1128 граждан (3,2%).

Одной из главных причин, генерирующих занятость иностранной рабочей силы в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, является относительная ее нехватка в отдельных секторах экономики, по отдельным профессиям и видам работ.

Иностранные граждане, прибывшие в Югру с целью осуществления трудовой деятельности, занимают те экономические ниши, которые не заняты жителями автономного округа (дворники, уборщики, рабочие строительных профессий, водители общественного транспорта).

Таким образом, большинство мигрантов, прибывающих в Ханты-Мансийский автономный округ - Югру, являются представителями непрестижных профессий, выходцами из Таджикистана, Узбекистана и Киргизии, то есть из наиболее наркоопасных регионов.

2. Анализ, оценка и динамика уровня и структуры незаконного потребления наркотиков в Ханты-Мансийского автономном округе – Югре

Уровень распространенности немедицинского потребления наркотиков

Анализ динамики болезненности наркоманией. Анализируя динамику распространенности наркомании в автономном округе, необходимо отметить стабильное снижение данного показателя в течение последних 5 лет. Распространенность наркомании (общее количество зарегистрированных больных) в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре продолжает снижаться (рис. 2), в 2014 г. показатель составил 335,3 на 100 тысяч человек, в 2013 году - 349,5, снижение составило 4,1%.

Для сравнения, показатель болезненности в Российской Федерации за 2013 год составил 227,2 на 100 тысяч населения, по Уральскому Федеральному округу в 2013 году - 263,1 на 100 тысяч населения.

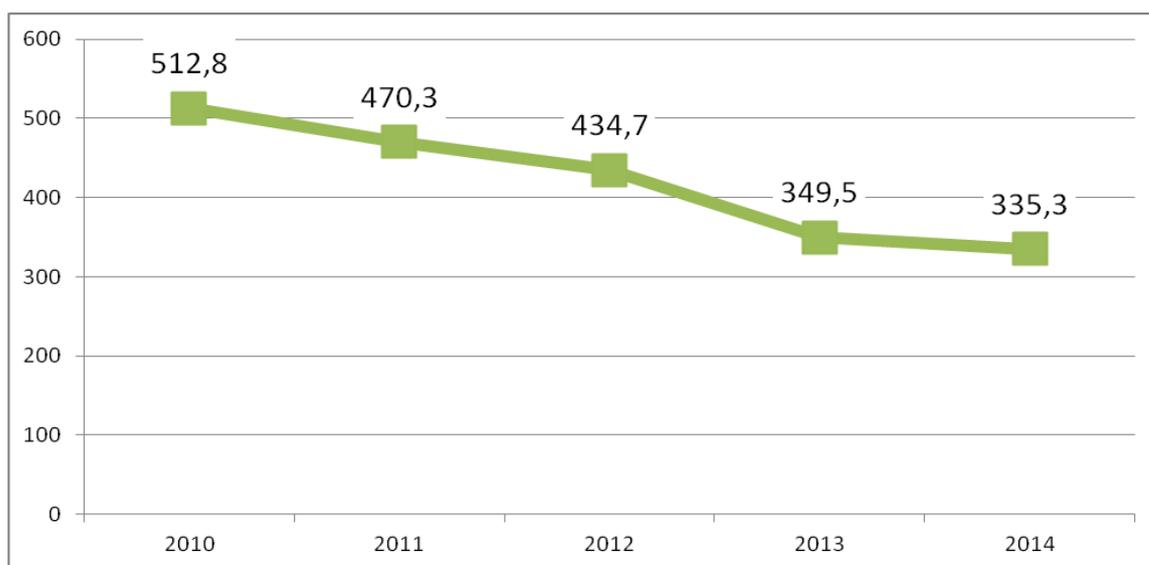


Рис.2. Динамика показателя болезненности наркоманией (на 100 тысяч населения)

В разрезе муниципальных образований (Рис. 3) уровень болезненности наркоманией имеет тенденцию к умеренному снижению почти повсеместно, за исключением Ханты-Мансийского района, Сургутского района, Нижневартовского района, Березовского района, городов Покачи и Ханты-Мансийска. Данное увеличение нельзя считать значимым, так как порядок цифр небольшой и разница составляет от единицы до 2-х десятков случаев наблюдения.

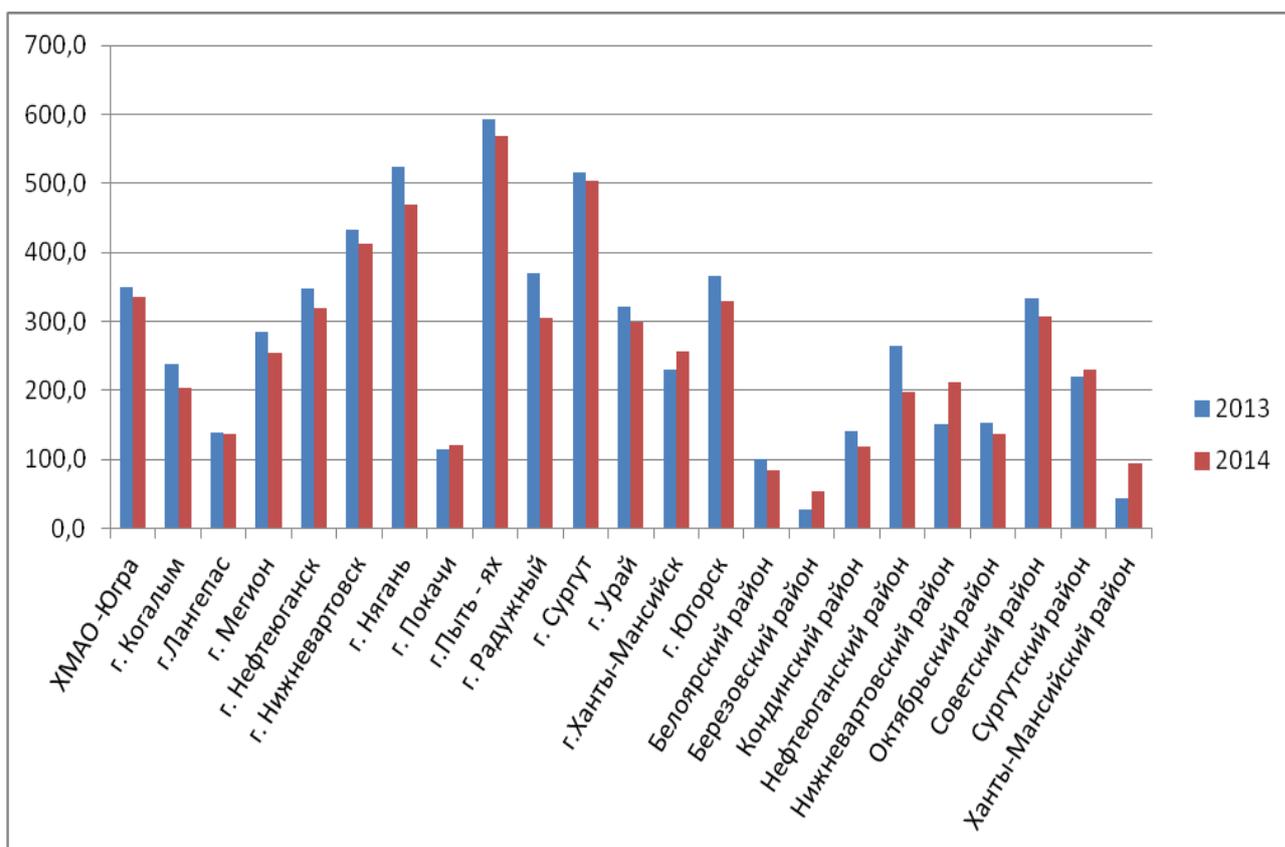


Рис. 3. Болезненность наркоманией в 2013 и 2014 гг.
(на 100 тысяч населения)

В структуре болезненности (Рис. 4) 68,7 % наркозависимых лиц имеют диагноз зависимости от опиатов (2013 г. - 77%), у 25,9 % - полинаркомания (2013 г.- 19 %), 2,9 % - с зависимостью от каннабиноидов и 2,5 % - с зависимостью от психостимуляторов (в 2013 году – по 2 %).

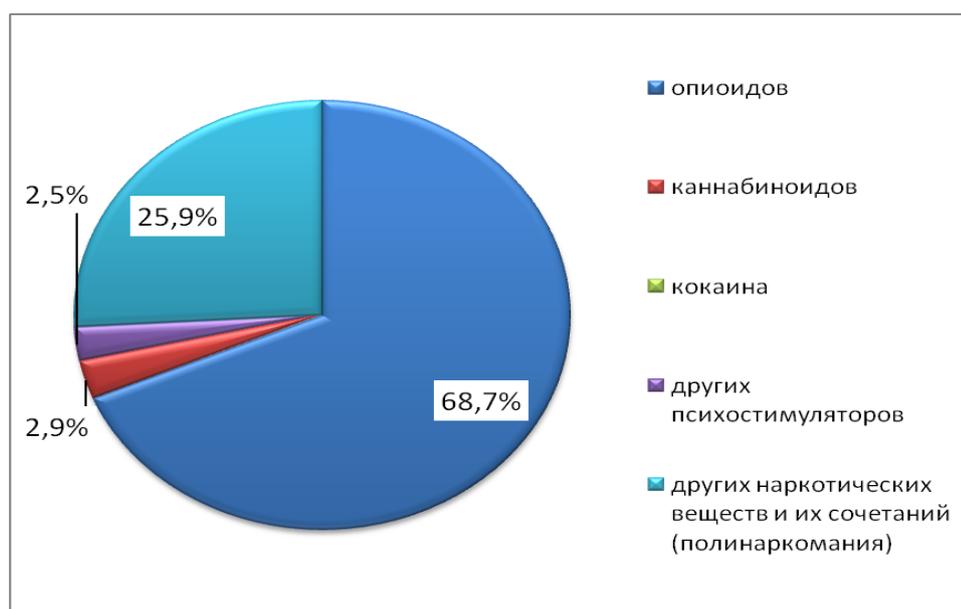


Рис. 4. Структура наркопотребления по болезненности в 2014 году.

При этом сохраняется наблюдавшаяся и в предыдущем году в структуре заболеваемости тенденция – большинство зависимых от опиатов и лиц с полинаркоманией зафиксированы в городе Сургуте и Нижневартовске, а преобладающая часть лиц с зависимостью от психостимуляторов – в городе Нижневартовске (48,5 %). В структуре болезненности за 2014 год было зарегистрировано 6 несовершеннолетних с наркоманией: 5 – это потребители курительной смеси «спайс», 1 – потребитель каннабиноидов (в 2013 – 1 несовершеннолетний потребитель «спайса»).

Анализ динамики первичной заболеваемости. Отмечавшаяся в 2011-2012 гг. тенденция к снижению уровня первичной заболеваемости наркоманией сменилась некоторым ростом в 2013 году, и в 2014 году умеренный рост продолжился (рис. 5). Показатель первичной заболеваемости (т.е. количества впервые в текущем году обратившихся за медицинской помощью) наркоманией в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в 2014 составил 18,3 на 100 тысяч населения (293 человека), что на 13 % выше уровня 2013 года.

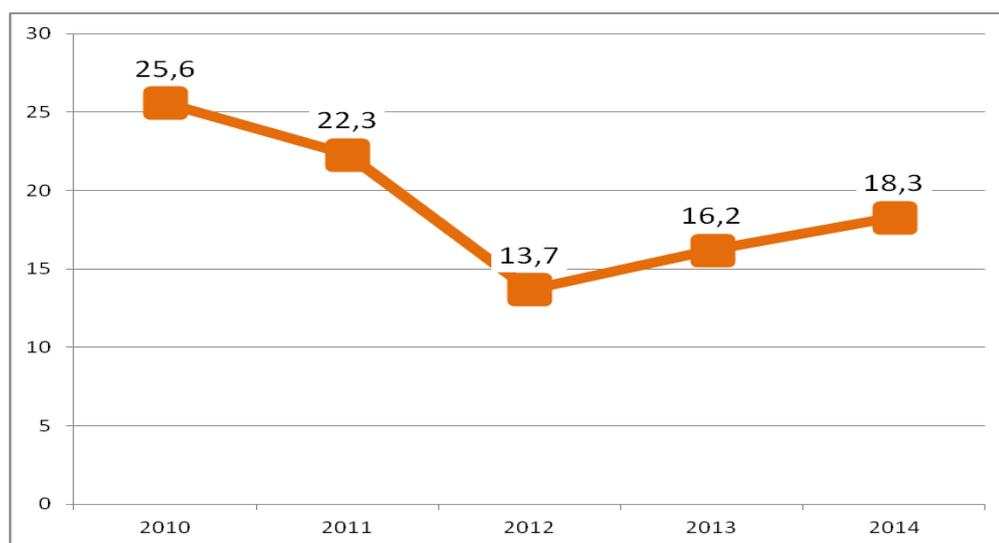


Рис. 5. Динамика первичной заболеваемости наркоманией (на 100 000 населения)

В целом, уровень первичной заболеваемости в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 23,4 % ниже, чем в Уральском Федеральном округе и на 44,7 % выше среднего уровня по Российской Федерации.

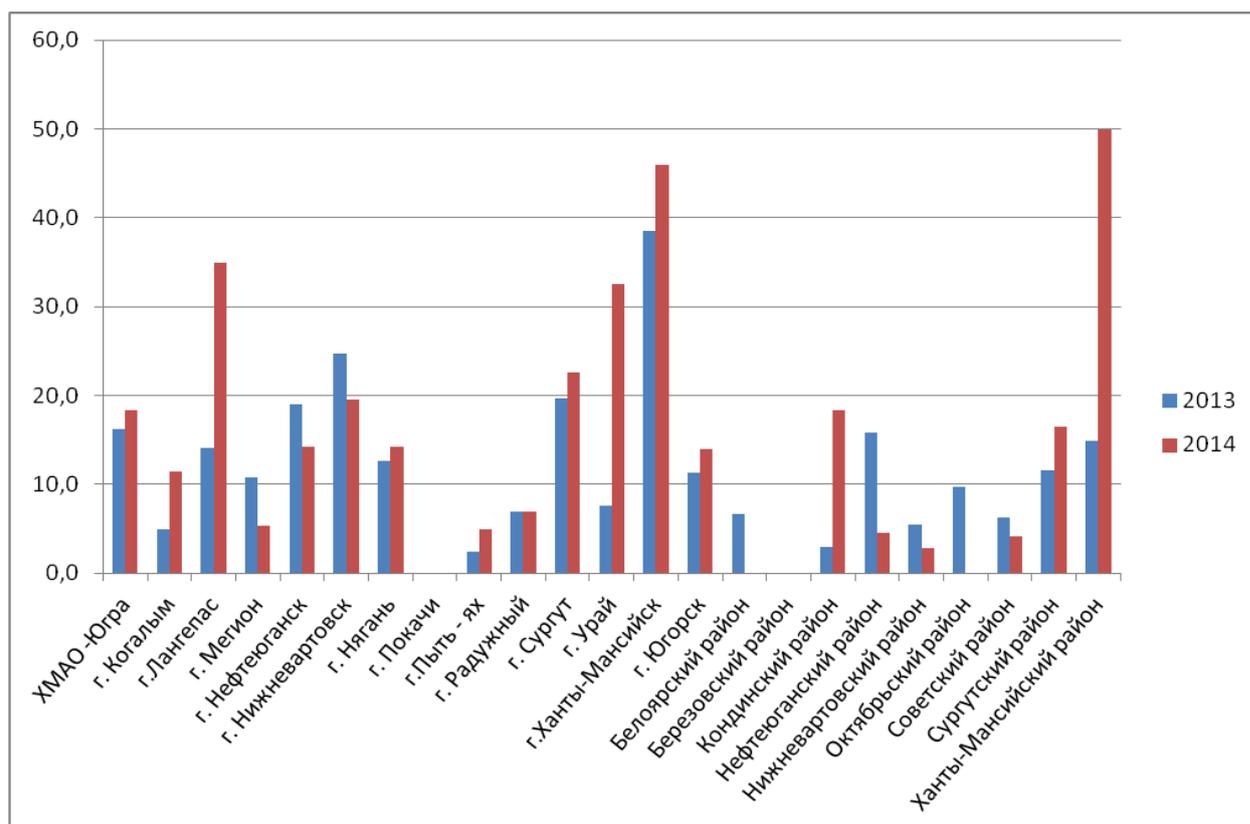


Рис. 6. Первичная заболеваемость наркоманией (на 100 тысяч нас.)

Наибольший рост первичной заболеваемости наркоманией зафиксирован в 7 из 22 муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (Рис. 6): в городах Ханты-Мансийске, Урае, Когалыме, Лангепасе, Кондинском, Сургутском и Ханты-Мансийском районах. Рост первичной заболеваемости наркоманией в абсолютных показателях невелик. Так, в г. Ханты-Мансийске рост первичной заболеваемости составил 8 человек, в Урае на 10 человек, в Когалыме 4 человека, в Лангепасе 9 человек, в Кондинском районе 5 человек, в Сургутском районе 6 человек, в Ханты-Мансийском районе 7 человек (все потребители синтетических наркотиков).

Снижение первичной заболеваемости наркоманией зафиксировано в 7 из 22 муниципальных образований: в городах Мегион, Нефтеюганск, Нижневартовск, и Нефтеюганском, Советском, Нижневартовском, Октябрьском районах.

Из общего числа впервые заболевших наркоманией (Рис. 7) в 2014 году у 13 % больных установлен диагноз «Зависимость от опиатов» (героин, морфин, дезоморфин), в 2013 году их доля составляла 22%. Диагноз «Полинаркомания» составила 64,5 % случаев в 2014 году, в 2013 году – 60 %; «Зависимость от психостимуляторов» (амфетамины, «соль», «клубные наркотики») – 13,7 % в 2014 году, в 2013 году – 13 %. В структуре первичной заболеваемости за 2014 год было зарегистрировано 5 несовершеннолетних

пациентов: 1 в г. Ханты-Мансийске с зависимостью от каннабиноидов, четверо с зависимостью от спайсов – двое в г. Нижневартовске, по одному в г. Сургуте и Сургутском районе. В 2013 году один несовершеннолетний пациент значился на учете. Можно говорить о том, что с 2013 года наркологическую ситуацию в автономном округе определяют синтетические наркотики.

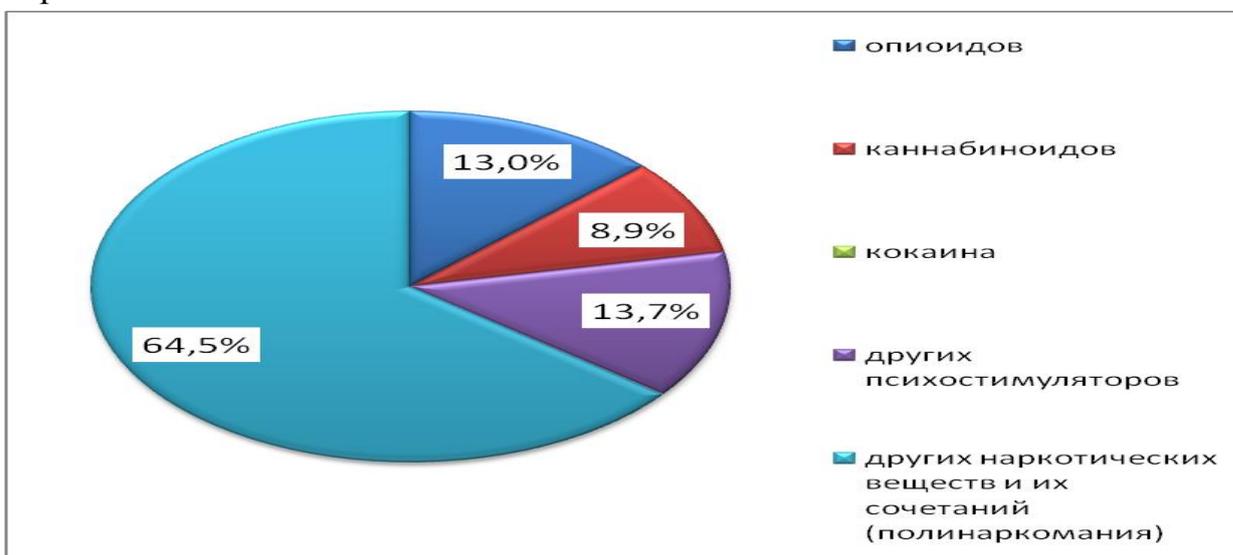


Рис. 7. Структура наркопотребления по первичной заболеваемости.

Анализируя динамику распространения наркомании в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, можно выделить следующие *тенденции*:

несмотря на рост первичной заболеваемости наркоманией, тенденция снижения общей болезненности наркоманией стабильно, уже в течение 5 лет, сохраняется. Более того, сохраняются высокие темпы снятия с учета больных наркоманией: уровень снимаемых с наблюдения в связи с длительным воздержанием (выздоровлением) почти в 2,5 раза выше, чем в среднем по стране (Ханты-Мансийский автономный округу – Югра 5,3 на 100 среднегодовых больных; Российская Федерация – 2,3 (по 2013 году). Также снизилось число наркозависимых, снятых с наркологического учета в связи со смертью. Специфика данной ситуации объясняется следующими факторами.

Первая группа факторов связана «со сменой поколения» наркозависимых: молодежь, доверившись агрессивной рекламе о якобы безвредности синтетических наркотиков, и отсутствии привыкания к ним, пополняет ряды первично заболевших наркоманией. Тем самым меняется структура наркопотребления в сторону снижения доли потребителей «классических» опиатов и быстрого увеличения доли потребителей синтетических наркотиков.

Вторая группа факторов связана с эффективностью деятельности наркологических служб в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре по выявлению наркомании: доступностью государственной наркологической помощи, качественной оснащённостью наркологической службы, широким охватом трудоспособного населения медицинскими осмотрами. Особо подчеркнем влияние фактора выявляемости наркомании на увеличение количества первичной заболеваемости. Если опийные наркозависимые обращались за помощью к наркологу только на этапе сформировавшейся выраженной абстиненции, то потребители синтетических наркотиков зачастую попадают к наркологу уже при первом употреблении наркотика, в результате психотического характера опьянения (выраженные галлюцинации, дезориентировка, возбуждение). Этим и объясняется умеренный рост первичной заболеваемости и числа зарегистрированных потребителей наркотических веществ.

Употребление наркотических веществ с вредными последствиями

Количество лиц, зарегистрированных с диагнозом «употребление наркотических веществ с вредными последствиями» (т.е. потребление с ущербом для физического или психического здоровья, но с еще не сформированным синдромом зависимости), составило в 2014 году 207 человек, или 126,9 на 100 тысяч населения. В 2013 году их число составляло 128,8 на 100 тыс. населения, в 2012 году - 149,4 человек на 100 тыс. населения (рис. 8). Таким образом, имеет место устойчивое снижение указанного показателя в течение последних трех лет.

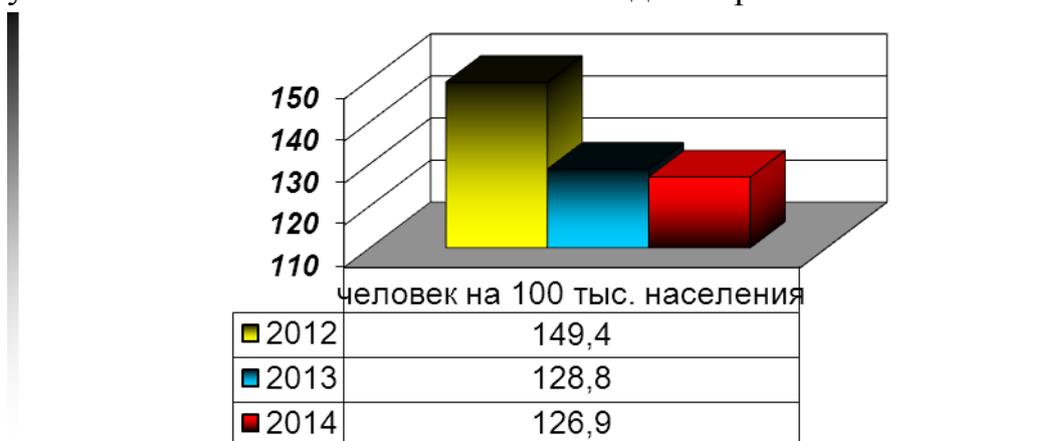


Рис. 8. Динамика снижения употребления наркотических веществ с вредными последствиями (человек на 100 тысяч населения).

Диагностируя общую позитивную тенденцию, необходимо выделить **проблемные аспекты**: наблюдается рост числа несовершеннолетних

потребителей синтетических наркотиков с вредными последствиями: если в 2013 году на профилактическом учете с диагнозом «употребление наркотиков с вредными последствиями» состояло 43 несовершеннолетних, то в 2014 году их стало 52. Решение этой проблемы требует принятия адресных мер по предупреждению роста (эпизодического употребления наркотиков) среди детей и подростков.

В разрезе муниципальных образований (Рис. 9) наибольшая распространенность относительно численности населения несовершеннолетних потребителей психоактивных веществ в 2014 году имеет место в городах Нягани, Урае, Мегионе и Сургуте. Но рост показателя, в целом по округу, по отношению к 2013 году обусловлен увеличением на 11 человек в городе Сургуте (несовершеннолетние являются потребителями синтетических наркотиков - курительных смесей, «спайсов»).

Анализ динамики количества лиц, употребляющих наркотики с вредными последствиями позволяет говорить о стабильном снижении данного показателя среди населения в целом. Однако диагностируется проблемный сегмент: рост числа несовершеннолетних потребителей синтетических наркотиков. Данная ситуация требует принятия адресных мер по предупреждению всплеска наркотизма (эпизодического употребления наркотиков) среди детей и подростков.

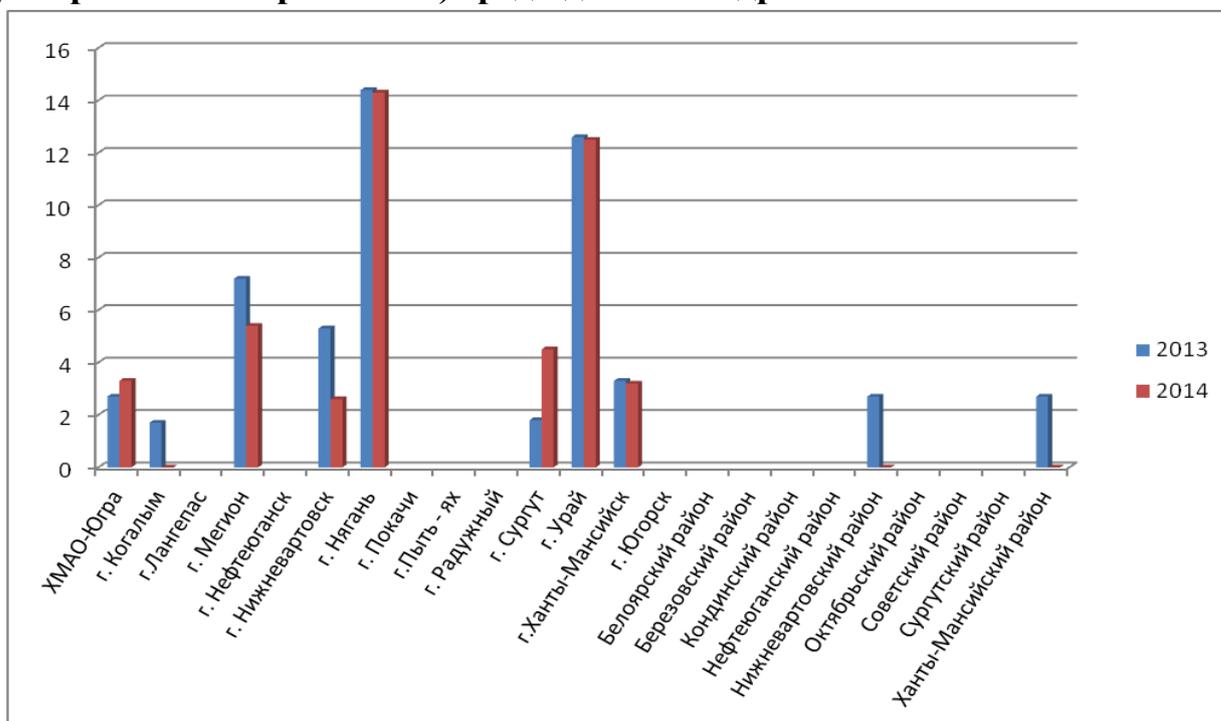


Рис. 9. Зарегистрировано несовершеннолетних с диагнозом «употребление наркотиков с вредными последствиями» (на 100 тысяч населения).

Из общего числа зарегистрированных наркоманией, снизилась число больных, имеющих ВИЧ–позитивный статус: с 2013 году 2213 человек (40%) до 1910 человек (35,7 % зарегистрированных больных). Также среди ВИЧ-инфицированных больных снизилось число лиц, употребляющих наркотики с вредными последствиями: с 2013 году 278 человек или 13,6 % до 234 человек, или 11,3 % в 2014 году.

Таким образом, наблюдается снижение числа и доли ВИЧ-инфицированных среди лиц, употребляющих наркотики. Это объясняется снижением зарегистрированных больных в целом, причем снимались с учета преимущественно лица не пораженные ВИЧ – инфекцией.

Смертность от злоупотребления наркотиками. В связи со смертью с диспансерного наблюдения снято 114 больных наркоманией, что на 26 % меньше, чем в 2013 году (155 человека). В структуре смертности лидирующее место занимают соматические заболевания (74,6 %), в 1,8 % самоубийство, зарегистрированных случаев от передозировки нет (среди учетных пациентов - рис. 10).

Из числа больных с диагнозом зависимости от наркотиков, состоящих под наблюдением на начало 2015 года, находятся в ремиссии: от 6 месяцев до 1 года – 994 человека; от 1 до 2 лет – 829 человек; свыше 2 лет – 1228 человек.

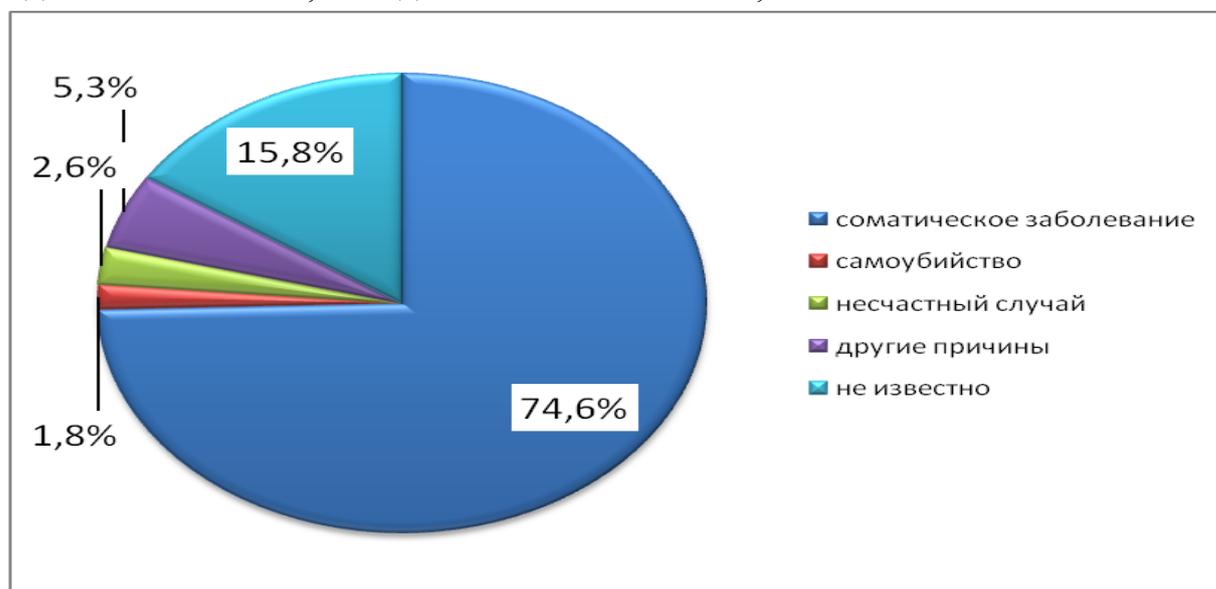


Рис. 10. Причины смерти больных наркоманией (2014 год)

Анализ случаев отравления наркотическими веществами

По данным Управления Роспотребнадзора по Ханты-Мансийскому округу -Югре в 2014 году в сравнение с 2013 годом наблюдается снижение числа случаев острых отравлений наркотическими средствами в 2,7 раза - с

30,9 случаев на 100 тыс. населения в 2013 году (490 случаев) до 11,6 случаев на 100 тыс. населения (186 случаев) в 2014 году.

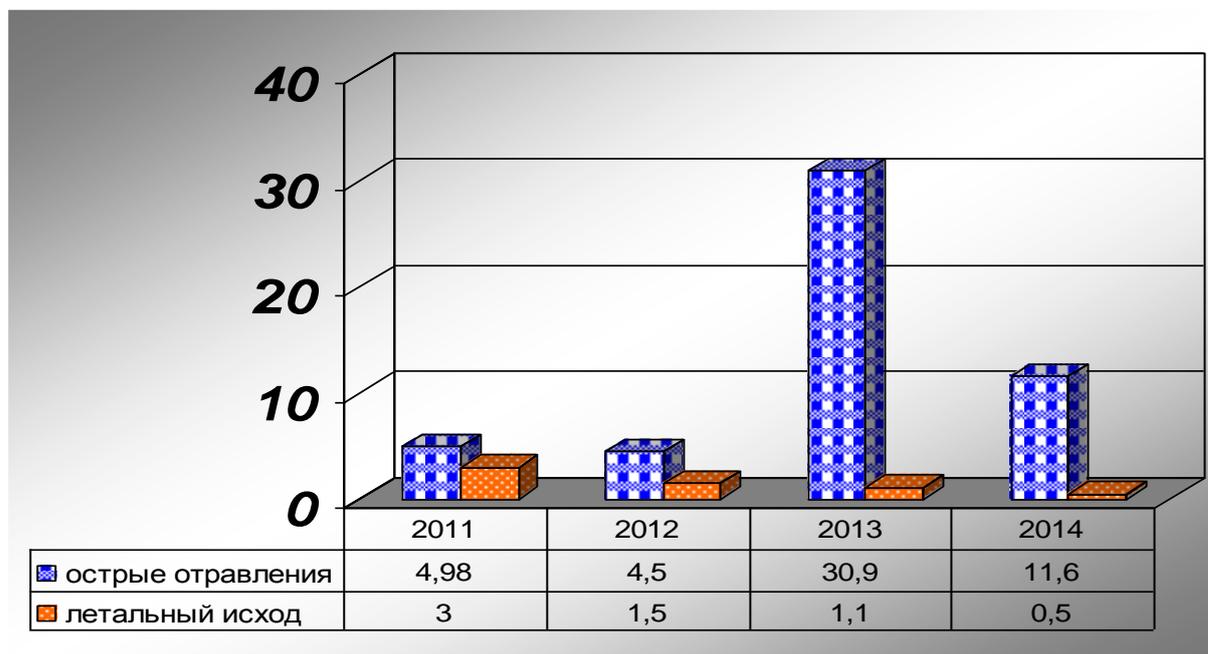


Рис.11. Динамика числа случаев острых отравлений наркотическими веществами и отравлений с летальным исходом в расчете на 100 тыс. населения.

Как показывает сравнительный анализ (рис 11), ситуацию удастся взять под контроль, однако она остается достаточно тревожной (уступая по уровню напряженности 2011 и 2012 годам). В 2 раза уменьшилось число случаев отравлений наркотическими средствами с летальным исходом - с 1,1 на 100 тыс. населения (17 случаев) в 2013 году до 0,5 на 100 тыс. населения (9 случаев) в 2014 году. В качестве позитивной тенденции можно отметить, что по сравнению с 2011 годом наблюдается стабильное снижение по показателю отравлений с летальным исходом (с 3 в 2011 году до 0,5 случаев на 100 тыс. населения в 2014 году).

При анализе полученных сведений об острых отравлениях наркотическими средствами в разрезе муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа - Югры в 2014 году обращает внимание, что в 3 муниципальных образованиях превышен общеокружной показатель (11,6 случая на 100 тыс. населения):

г. Нижневартовск – в 4,1 раза, 47,3 случаев на 100 тыс. населения (127 отравлений);

г. Нягань – в 3,1 раза, 35,4 случаев на 100 тыс. населения (20 отравлений);

г. Югорск – в 2,1 раза, 24,6 случаев на 100 тыс. населения (9 отравлений).

В 2014 году в сравнении с 2013 годом увеличилось число случаев отравления наркотическими средствами в следующих муниципальных образованиях автономного округа: г. Сургут на 16 случаев; г. Нягань на 15 случаев; г. Ханты-Мансийск на 3 случая; Белоярский район на 2 случая; г. Югорск, Нефтеюганский район, Советский район, Ханты-Мансийский район на 1 случай.

В течение 2013 – 2014 г.г. не регистрировались острые отравления наркотическими средствами в 5 муниципальных образованиях ХМАО-Югры: г. Лангепас, г. Пыть-Ях, Кондинский, Березовский, Октябрьский районы.

В 2014 году среди детей до 14 лет зарегистрировано 5 случаев отравления наркотическими средствами (г. Нижневартовск – 3 случая, г. Нягань – 2 случая), для сравнения в 2013 году были зарегистрированы 7 случаев. Среди детей до 14 лет в 2010-2014 годы летальные исходы не зарегистрированы.

Среди подростков от 15-17 лет в 2014 году зарегистрированы 10 случаев отравления наркотическими средствами (г. Нижневартовск – 5, г. Нягань – 2 случая; города Когалым, Югорск, Нефтеюганск по 1 случаю), в 2013 году среди этой возрастной группы зарегистрировано 25 случаев. Среди подростков от 15-17 лет в 2011-2014 годы летальные исходы не зарегистрированы.

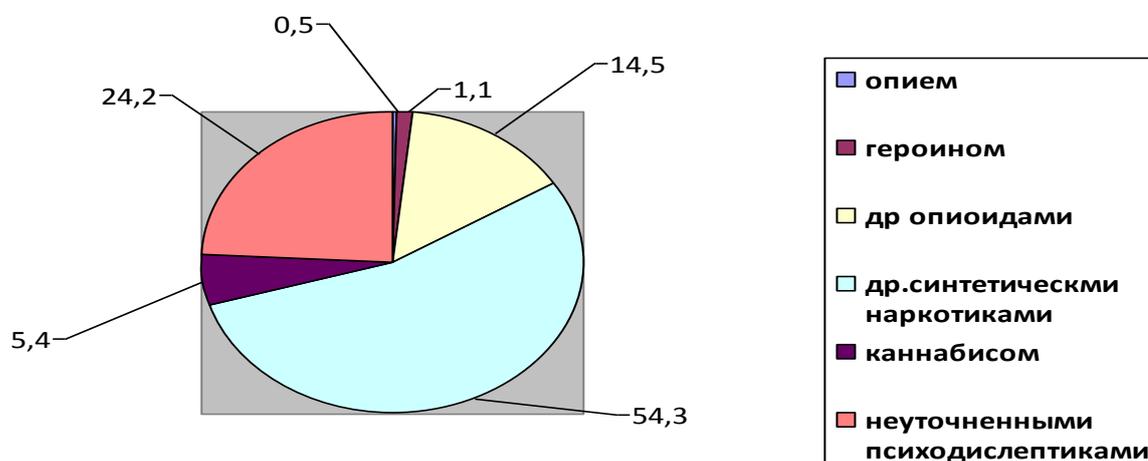


Рис. 12. Структура причин отравлений наркотическими средствами в 2014 году

Среди *причин* острых отравлений наркотическими средствами в 2014 году на долю отравлений (рис.12):

опием (Т40) приходится 1 случай, или 0,5 %; героином (Т40.1) – 2 случая, или 1,1 %; другими опиоидами (кодеин, морфин) (Т40.2) - 27 случаев, или 14,5 %; метадонном (Т40.7) - 0 случаев; другими синтетическими наркотиками

(Т40.4) - 101 случай, или 54,3 %; каннабисом (производными) (Т40.7) - 10 случаев, или 5,4 %; другими неуточненными психодислептиками (галлюциногенами) (Т40.9) - 45 случаев, или 24,2 %.

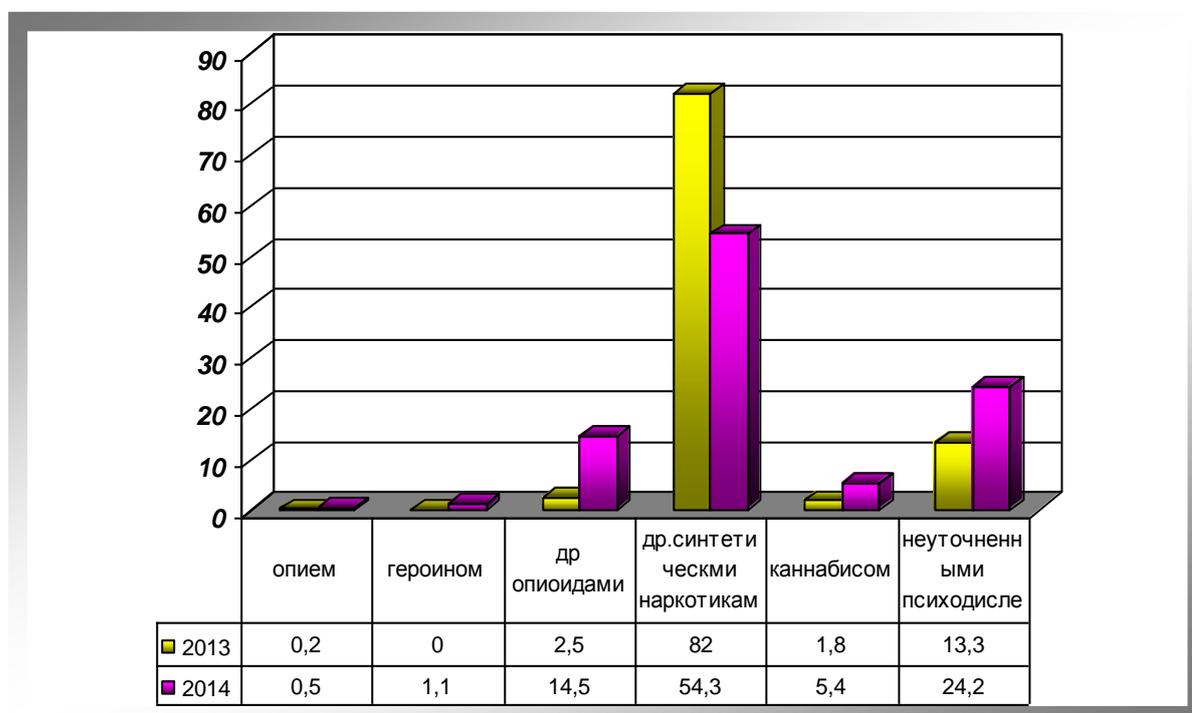


Рис. 13 Сравнительный анализ структуры причин отравлений наркотическими средствами в 2013 - 2014 годах

Сравнительный анализ (рис.13) показывает, с одной стороны, сохранение в структуре причин отравлений наркотическими веществами доминирования синтетических наркотиков и практически единичные случаи высокотоксичных наркотиков. В тоже время наблюдается увеличение доли отравлений от неуточненных психодислептиков.

В 2014 году подавляющее число летальных исходов, произошедших вследствие острых отравления наркотическими средствами, было связано с приемом других опиоидов (кодеин, морфин), на их долю приходится 66,7 % или 6 смертельных исхода. Кроме того, причиной летальных исходов становились острые отравления героином (2 случая, или 22,2 %) и каннабисом (1 случай или 11,1 %).

Таким образом, анализ полученных данных позволяет утверждать о стабилизации ситуации числа острых отравлений в 2014 году по сравнению с 2013 годом, однако их число еще превышает показатели 2011-2012 годов; позитивной тенденцией является стабильное снижение количества смертельных отравлений по сравнению с 2011 – 2013 годами. Анализ структуры причин острых отравлений наркотическими

средствами в 2014 году отражает тенденцию к снижению количества потреблений высокотоксичных наркотиков (героин, морфин и дезоморфин), сохраняющееся доминирование синтетических наркотиков при увеличении доли отравлений от неуточненных психодислептиков.

Анализ факторов, причин и условий, оказывающих влияние на наркотизацию населения автономного округа

С целью выявления факторов, причин и условий, оказывающих влияние на наркотизацию населения автономного округа, оценки уровня наркотизации общества и отношения населения к проблемам наркомании, в соответствии с «Методикой и порядком осуществления мониторинга, а также критериев оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах» (второй пересмотр), утвержденной п. 3.3 протокола заседания Государственного антинаркотического комитета от 24 декабря 2014 г. № 26, на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в 2014 году проводилось социологическое исследование двумя методами: массовый опрос населения и экспертное интервью.

В массовом опросе приняли участие 2000 жителей Ханты-Мансийского автономного округа - Югры из всех муниципальных районов, городских округов и городов от 14 лет и старше, постоянно проживающих на территории округа. В экспертном интервью приняли участие 50 экспертов Ханты-Мансийского автономного округа - Югры из трех категорий: члены антинаркотических комиссий, представители органов Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков и органов внутренних дел, представители общественных организаций.

Оценка жизненных ориентиров респондентов показывает, что проблема наркомании занимает последнее место по актуальности среди остальных социально-экономических проблем (8,2% опрошенных). Подобное распределение ответов свидетельствует о слабом осознании необходимости вклада каждого человека в решение проблемы наркомании. Ее актуальность, скорее всего, подчеркивают те, кто, так или иначе, сталкивался с этой проблемой.

Давая *оценку распространенности* наркомании в своем населенном пункте, около половины (46,3 %) респондентов высказали мнение, что проблема наркомании распространена не больше, чем везде. Однако практически каждый пятый (19,4%) отмечает, что данная проблема очень распространена. Только 12,7 % опрошенных смогли заявить об отсутствии в их населенном пункте проблемы наркомании. Примечательно, что пятая часть респондентов затруднились с ответом (рис.14).

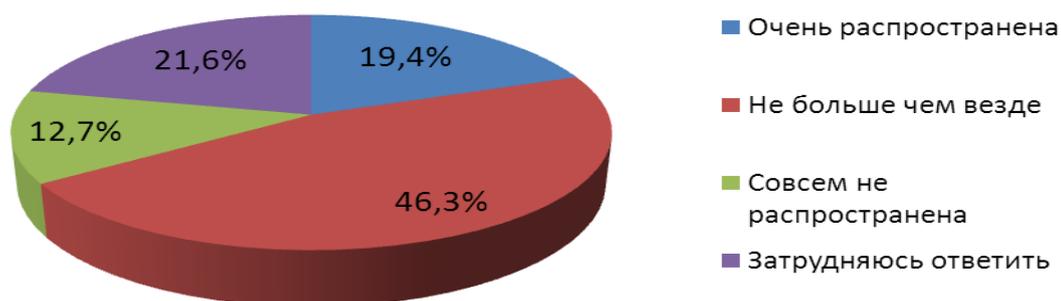


Рис. 14. Оценка респондентами распространенности проблемы наркомании в своем населенном пункте

Насколько коррелируются статистические данные по распространенности наркоманией с оценочными суждениями респондентов о распространенности наркомании в их населенных пунктах?

Таблица 2

Осознание респондентами ситуации нарастания распространенности наркоманией в их населенных пунктах (по результатам статистического и социологического отчетов)

<i>Муниципальные образования, в которых (по статистическим данным) зафиксирован(о):</i>		<i>Оценки респондентов (доминирующие ответы по результатам социологических исследований)</i>
<i>наибольший рост первичной заболеваемости наркоманией</i>	<i>повышение уровня болезненности наркоманией</i>	
Ханты-Мансийск		«Распространена, но не больше, чем везде»
Ханты-Мансийский район		
Сургутский район		
Урай		
Когалым		
Лангепас		
	Нижневартовский район	
	Березовский район	
	Покачи	
Кондинский район		

Сравнительный анализ (табл. 2) показывает, что жители муниципальных образований, в которых зафиксирован наибольший рост

первичной заболеваемости наркоманией (гг. Ханты-Мансийск, Урай, Когалым, Лангепас; Кондинский, Сургутский и Ханты-Мансийский районы), и тех, где наблюдается повышение общего уровня болезненности наркоманией (все те же жители г. Ханты-Мансийска, Ханты-Мансийского, Сургутского, Нижневартовского и Березовского районов, г. Покачи), слабо осознают нарастающую напряженность проблемы, считая, что она «распространена не больше, чем везде» (респонденты Кондинского района в большинстве своем «затруднились с ответом»). Это свидетельствует о необходимости приоритетного усиления профилактической работы в перечисленных населенных пунктах.

Экспертный анализ (опрос) позволяет выделить еще одну группу, требующую пристального внимания при организации работы по контролю за распространением наркотиков - молодежь. Работа с этой категорией требует знания специфики мотивации, оценки рисков и угроз, которые могут привести молодых людей к употреблению наркотиков: неустойчивость жизненной позицией, желание попробовать что-то новое, испытать новые ощущения.

Другой тревожащей экспертов тенденцией является "латентная" наркомания, когда постоянно появляются наркотические вещества, которые по своему составу являются неподконтрольными.

Анализируя *причины* распространения наркомании (рис.15), респонденты указывают, прежде всего, на общую атмосферу моральной деградации и вседозволенности (37 %), а также плохую работу правоохранительных органов (36,2 %). Вторая по значимости группа причин связана, по мнению респондентов, с влиянием наркобизнеса (23,8 %) на фоне излишней свободы человека, его не включенности в организованные формы досуга (27,3%), неудовлетворенности жизнью, социального неблагополучия (20,2 %). Ситуация безработицы и связанные с ней экономические проблемы (19,2 %) также могут подтолкнуть человека к опасному пути наркопотребления. Фактор профилактической работы и влияния СМИ, хотя и замыкает рейтинг причин, тем не менее, оценивается респондентами как значимый (18,3 % и 12 % соответственно).



Рисунок 15. Распределение ответов респондентов на вопрос: **"Как Вы считаете, в чем причина распространения наркомании в последнее время?"** (% от числа опрошенных).

Сумма ответов превышает 100 %, поскольку респонденты могли выбрать несколько вариантов ответа.

Сравнительный анализ ответов респондентов 2013 и 2014 годов о причинах распространения наркомании, позволяет выделить следующие тенденции:

- в качестве основной причины, толкающих людей к употреблению наркотиков, респонденты 2013 и 2014 годов называют «моральную деградацию общества»;

- в тоже время, опрошенные жители округа стали строже оценивать деятельность правоохранительных органов по противодействию наркопотреблению, указывая, что их плохая работа становится определяющей причиной распространения наркомании (если в 2013 году этот фактор занимал лишь пятую строчку рейтинга причин, то сегодня попал в число приоритетов).



Рисунок 16. Распределение ответов респондентов на вопрос: "Какие меры необходимо принять для решения проблем наркомании?" (% от числа опрошенных).

Определяя пути решения проблемы наркомании (рис.16), респонденты отдают предпочтение силовым методам: «ужесточению мер наказания за наркопреступления (42,6%) и «принудительному лечению наркоманов» (35%). Заметим, что и в 2013 году эти меры виделись респондентами приоритетными в борьбе с наркоманией.

Вторая группа мер, связана, по оценкам респондентов, с социально-психологическим направлением работы: необходимы «беседы наркологов и представителей правоохранительных органов (27,3%), расширение работы с молодежью (22,8%), помощь психологов и терапевтов (19,6%).

Меры, связанные с материальным оснащением наркологической помощи, такие как «строительство реабилитационных центров (16,6%), «расширение сети анонимных кабинетов (14,7%), не находятся, по оценкам респондентов, в числе приоритетов. Очевидно, что подобная картина объясняется высоким уровнем оснащенности организаций, оказывающих помощь наркозависимым.

Нашлись и те, кто считает, что легализация торговли легкими наркотиками (12,9%) может стать благоприятным фактором в борьбе с наркоманией.

Конкретизируя комплекс мер, которые наиболее эффективны для профилактики наркомании, респонденты возлагают надежду на возможности телевидения: «антинаркотическая реклама на телевидении, прессе, радио (26%), «тематические программы и фильмы на телевидении» (20,5%). Не менее важен и формат личного общения: «лекции и беседы в учебных заведениях (25%), «выступления бывших наркоманов» (22,2%) – эти меры по значимости оказались в оценках респондентов, эффективнее, чем интернет ресурсы: «публикации в Интернете, специализированные сайты» (18,3%). Наружная реклама (баннеры, плакаты, открытки) о вреде наркотиков могут принести эффект, по мнению 19,8% респондентов. В той же степени могут быть действенными специальные концерты, фестивали (17,9%), беседы специалистов-наркологов с родителями учащихся, студентов (17,5%), статьи в прессе (16,6%), специальные буклеты и брошюры о вреде наркотиков (16,5%), выступления в СМИ известных, авторитетных людей, медиков, сотрудников наркоконтроля – 13,8% .

Обращает на себя внимание, что явных фаворитов при определении приоритетных мер профилактики наркомании не выявлено (достаточно ровные распределения ответов). Скорее респонденты высказываются в пользу комплексного подхода к профилактике, понимая значимость разноплановых мероприятий профилактического антинаркотического характера.

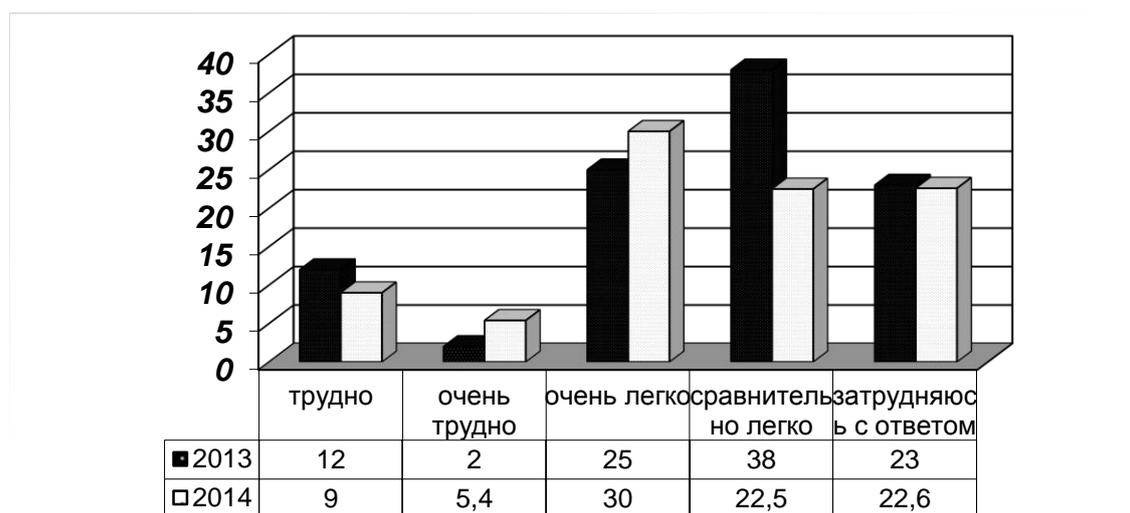


Рис. 17. Оценка респондентами 2013 и 2014 годов того, насколько трудно сегодня достать наркотики.

На темпы распространенности наркомании влияет доступность наркотиков. Насколько трудно сегодня, по мнению респондентов, достать

наркотические вещества. Сравнительный анализ 2013 и 2014 годов (рис.17) показывает, что в ответах респондентов доминирует убеждение в том, что достать наркотики «очень легко» или «сравнительно легко» (50 % в 2013 году и 52,5 % в 2014 году). О возможных трудностях стабильно заявляют порядка 14 % респондентов в прошлом и отчетном году. Оставшаяся (примерно пятая часть респондентов) затруднились с ответом на этот вопрос.

Таким образом, в общественном сознании сохраняется убеждение в доступности приобретения наркотиков.

Респонденты отмечают следующие места, в которых легче всего приобрести наркотики (рис 18).

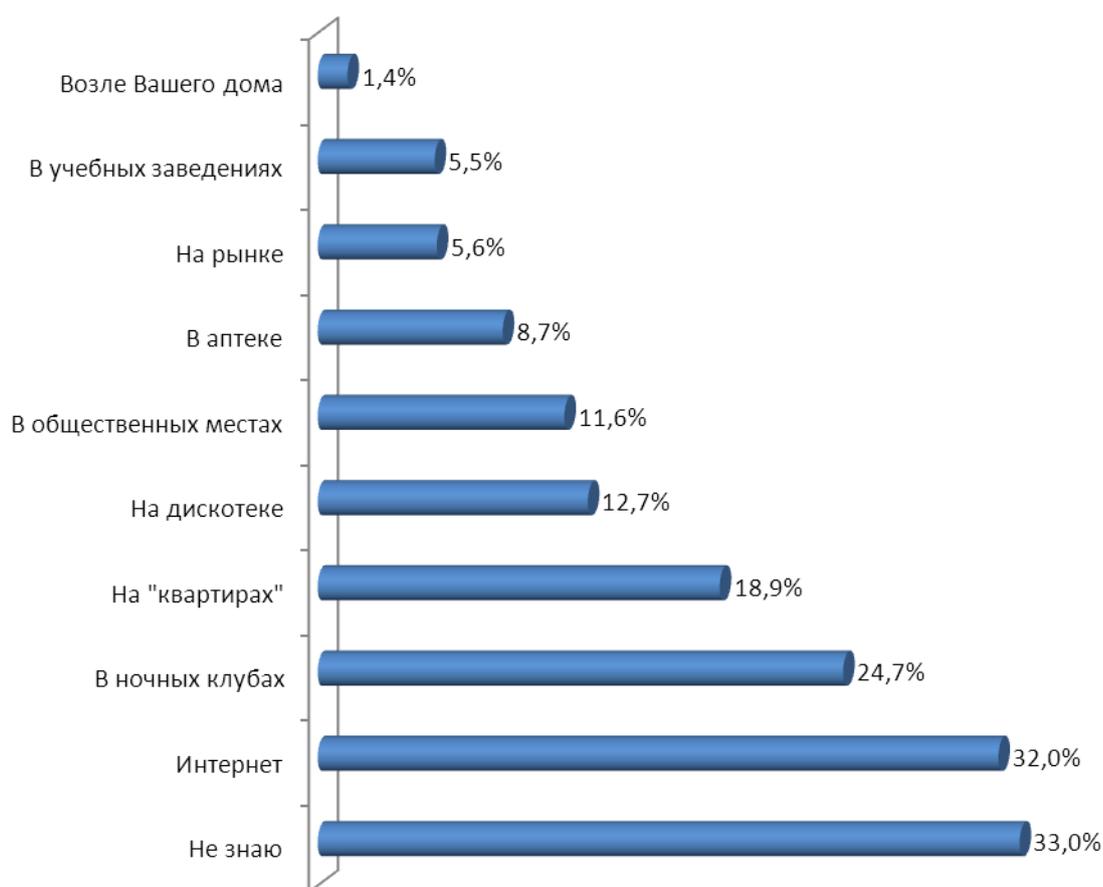


Рисунок 18. Распределение ответов респондентов на вопрос: "В каком месте легче всего достать наркотики?".

Представленные данные показывают, что наиболее доступными местами, по мнению респондентов, являются: сеть «Интернет» (32%), ночные клубы (24,7%) и квартиры (18,9 %). В ответах респондентов 2013 года доминировали те же каналы.

Второй блок каналом менее распространён, но, тем не менее, практически каждый десятый опрошенный житель называет его в качестве

места распространения наркотиков: на дискотеке – 12,7%, в общественных местах – 11,6%.

Лишь единицы респондентов считают, что наркотики можно приобрести в аптеке – 8,7%; на рынке – 5,6%; в учебных заведениях – 5,5%; возле Вашего дома – 1,4%.

Стабильно диагностируется группа респондентов, которой не известны какие либо каналы приобретения наркотиков: в 2014 годы их оказалось практически в два раза больше, чем в предыдущем (33 % против 17,8 %).

Таким образом, самыми популярными каналами распространения наркотических средств, по мнению респондентов 2013 и 2014 годов остаются сеть Интернет, квартиры, ночные клубы. Примечательно, что образовательные организации практически не называются в качестве места приобретения наркотиков.

В рамках проведения социологического исследования была проведена оценочная распространенность употребления наркотиков. Респондентам было предложено ответить на вопрос: «Как часто Вы употребляете наркотики?». Подавляющее большинство респондентов не ответили на этот вопрос (только 2,9 % - 58 человек из 2000 дали ответ на этот откровенный вопрос). Из числа ответивших на этот вопрос подавляющее большинство (76 % от ответивших, в абсолютных цифрах 44 человека) признались, что:

1. пробовали наркотики только один (несколько) раз, больше не пробовал(а). Методика оценки распространенности употребления наркотиков требует суммы ответов на 2-5 вопросы:
2. Употребляю редко (от случая к случаю, не каждый месяц) - 2 чел (Сургут, Югорск)
3. Употребляю регулярно (раз в месяц и чаще) – 6 чел. (Сургут – 4 чел, Советский р-н - 1 чел. Нижневартовск – 1 чел).
4. Употребляю постоянно (несколько раз в неделю – 0 чел.
5. Употребляю ежедневно 2 чел. (Сургут - 1 чел., Покачи - 1 чел) .

Суммы ответов на 2-5 вопросы - 10 человек (в городах Сургуте, Нижневартовске, Югорске, Покачах, Советском районе). Общая оценочная распространенность употребления наркотиков по округу составила (согласно методике) – 10 единиц.

Респонденты, которые не пробовали и не употребляли наркотические вещества, отмечают следующие мотивы, удерживающие от употребления наркотиков (рис. 19).

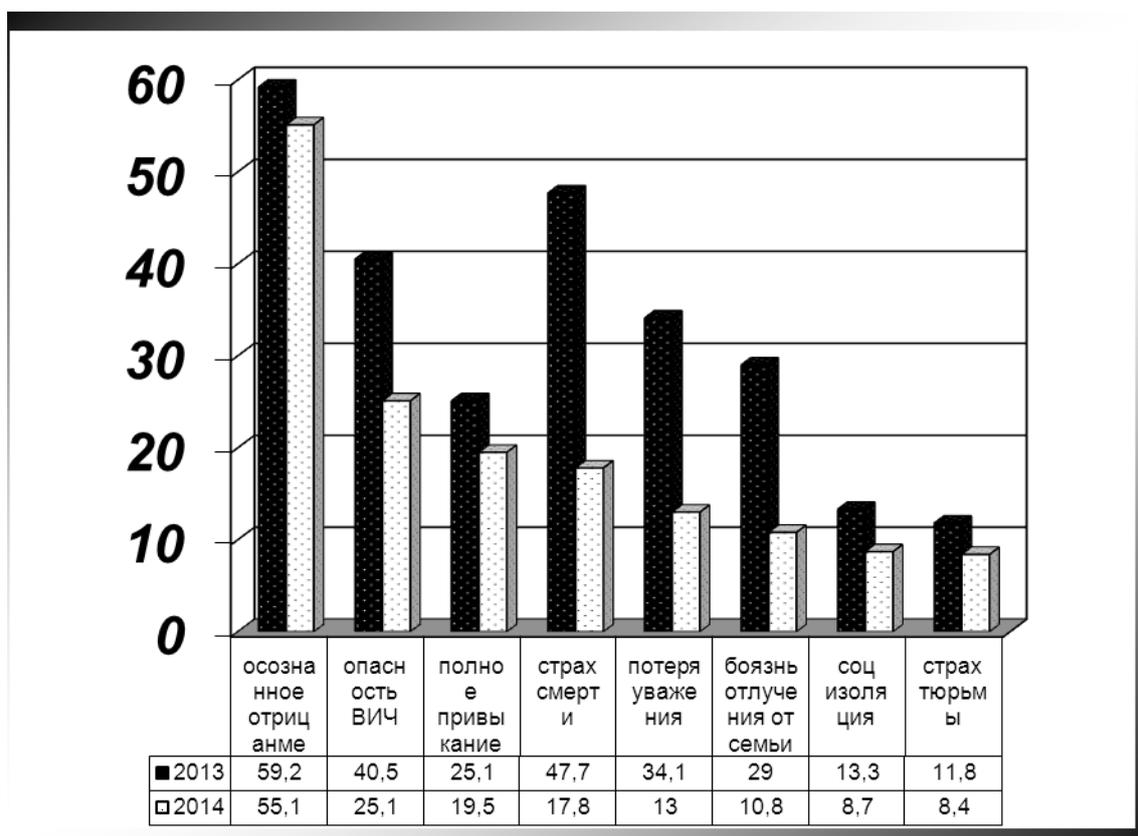


Рис. 19. Мотивы, удерживающие респондентов 2013-2014 годов от употребления наркотиков.

Ведущим мотивом, сдерживающим от употребления наркотиков, остается сознательный выбор респондентов от отказа от наркотиков (55,1% в 2014 году и 50,2 % в 2013 году). Страх ранней смерти сегодня вытеснила опасность заболеть ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами В и С. Риск полного привыкания остается значимым сдерживающим фактором для каждого пятого в 2014 году, тогда как в 2013 году этот риск осознавал каждый четвертый житель округа.

Вторая группа сдерживающих мотивов касается роли социальных контактов: страх потерять уважение близких, боязнь отлучения от семьи сегодня беспокоят респондентов меньше (практически в два раза), чем год назад.

В меньшей степени респонденты осознают угрозу оказаться ненужным обществу (8,7% в 2014 году, 13,3 % в 2013 г.); боязнь оказаться в тюрьме (8,4% в 2014 году, 11,8 % в 2013 году).

Понимание мотивов, удерживающих людей от употребления наркотиков, является важной информацией для построения адресной работы

по пропаганде здорового образа жизни и проведения антинаркотической политики.

Результаты проведенного социологического исследования позволяют сделать следующие **выводы**.

Распространенность наркомании респонденты оценивают не больше, чем в других регионах Российской Федерации, ощущая позитивную динамику развития наркоситуации в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре. В то же время, в ряде муниципальных образований, где статистически зафиксировано повышение общего уровня болезненности и наибольший рост первичной заболеваемости наркоманией, жители слабо осознают нарастающую напряженность проблемы (табл.2). Это обстоятельство выявляет необходимость концентрации усилий по организации профилактической работы в проблемных населенных пунктах.

Распространенность наркомании концентрируется также в отдельных возрастных группах – в молодежной среде. Меняются и структура наркорынка (эксперты отмечают переориентацию на синтетические вещества, так называемый «спайс»), способы распространения данных веществ. Среди традиционных каналов распространения наркотиков (ночные клубы, квартиры), на первое место выходит сеть «Интернет». Через «мировую паутину» легче воздействовать на молодое поколение и вовлекать их в сферу не только употребления, но и распространения наркотических веществ. Не удивительно, что в общественном сознании сохраняется убеждение в доступности приобретения наркотиков.

Положительная тенденция: образовательные организации практически не называются в качестве места приобретения наркотиков.

Эксперты отмечают развитие «латентной» наркомании, поскольку постоянно появляются наркотические вещества, которые по своему составу являются неподконтрольными.

Мотивы, причины распространения и способы противодействия наркомании. В качестве основной причины распространения наркотиков, респонденты называют «моральную деградацию общества» и плохую работу правоохранительных органов. Не удивительно, что и в решении *проблемы наркомании* респонденты отдают предпочтение силовым методам: «ужесточению мер наказания за наркопреступления и «принудительному лечению наркоманов». Эксперты называют и такие факторы, особенно для молодежи, как плохое влияние компании, социальное неблагополучие, отсутствие положительных примеров и должного контроля со стороны семьи и общества. Также важным фактором является доступность наркотических веществ (синтетических наркотиков), их сравнительная дешевизна. Для более

взрослой группы людей наркотики становятся способом уйти от повседневных проблем. (35%).

Определяя пути профилактики наркомании, респонденты склоняются в пользу комплексного подхода: использование средств телевидения, интернета, личной коммуникации (бесед, выступлений бывших наркоманов) и пр.

Основными мотивами, удерживающими от употребления наркотиков, являются осознанное отрицательное отношение к их потреблению (особенно популярных в настоящее время синтетических наркотиков с их тяжелыми осложнениями), опасность заболеть ВИЧ-инфекцией и вирусным гепатитом, риск ранней смерти, потеря уважения близких и боязнь потерять семью. Чуть меньше, чем в прошлом году респонденты осознают риск полного привыкания к наркотикам, что должно стать сигналом организаторам профилактической работы. Поскольку среди молодежи актуальны и позитивные социальные ценности: получение образования, высококвалифицированной специальности, то и в работе по профилактике наркомании, следует ориентироваться не только на «запугивание» риском негативных последствий для здоровья, но и на формирование активной жизненной позиции молодежи.

3. Оценка состояния и доступности наркологической медицинской помощи, медико-социальной реабилитации, социальных услуг и ресоциализации лицам, злоупотребляющим наркотиками

Анализ состояния и доступности на территории автономного округа наркологической медицинской помощи

Наркологическую помощь в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре оказывают 6 государственных (казённых) специализированных медицинских учреждений психоневрологического профиля (4 психоневрологических диспансера: в гг. Ханты-Мансийске, Сургуте, Нижневартовске, Советском районе, психоневрологическая больница им. Святой преподобной мученицы Елизаветы в г. Мегионе и Лемпинский окружной наркологический реабилитационный центр в Нефтеюганском районе). Помимо этого, развернуто 26 наркологических кабинетов и 8 кабинетов врачей-психиатров-наркологов по обслуживанию детского и подросткового населения подростковыми наркологическими кабинетами в составе бюджетных многопрофильных медицинских учреждений. В 6

бюджетных учреждениях функционируют стационарные наркологические отделения.

В государственных медицинских организациях автономного округа работают:

- 561 наркологическая койка, обеспеченность наркологическими койками (на 10 тыс. населения) составляет 3,5 (для сравнения: обеспеченность наркологическими койками в Российской Федерации – 1,7, в Уральском Федеральном округе – 1,9).

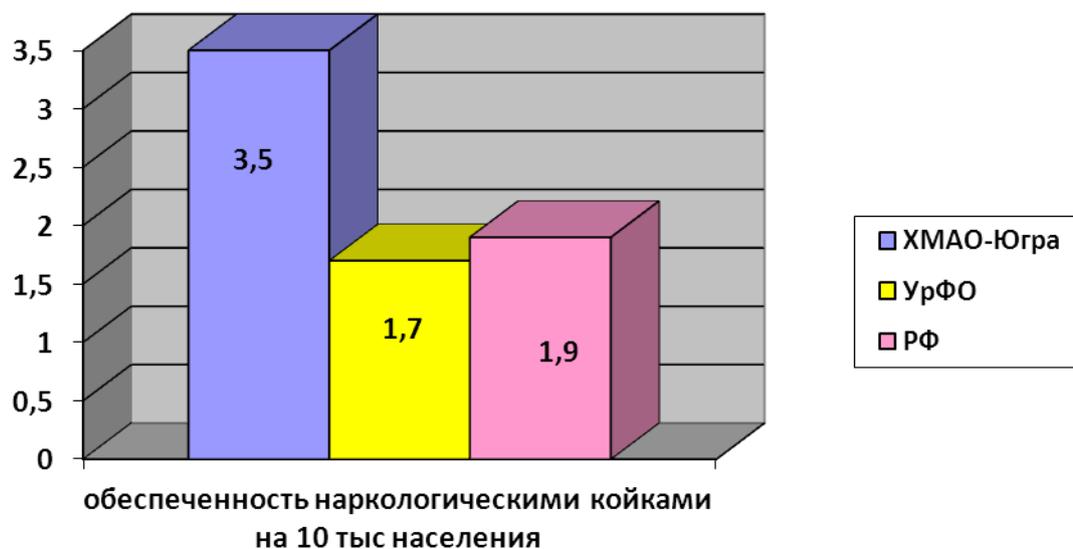


Рис. 20 Обеспеченность наркологическими койками на 10 тыс населения в XMAO-Югра по сравнению с УрФО и РФ.

Обеспеченность врачами психиатрами-наркологами (на 10 тыс. населения) составила 0,45 (обеспеченность врачами наркологами в Российской Федерации – 0,38, в Уральском Федеральном округе - 0,31).

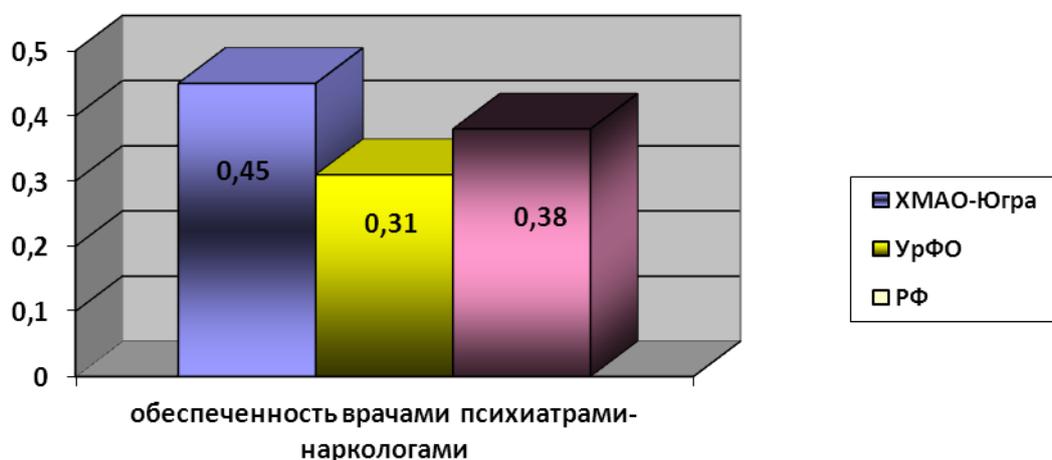


Рис. 21 Обеспеченность врачами психиатрами - наркологами на 10 тыс населения в XMAO-Югра по сравнению с УрФО и РФ.

Стационарное и амбулаторное лечение лиц, страдающих патологическими зависимостями, осуществляется на бесплатной для пациента основе. Лекарственное обеспечение пациентов данной категории осуществляется за счет средств бюджета автономного округа. В случае если пациент относится к льготной категории граждан, лекарственное обеспечение его осуществляется в соответствии с нормами федерального и регионального законодательства.

Очередность на госпитализацию в наркологические стационары отсутствует, исполнение плана койко-дней наркологическими стационарами находится в пределах 97%-98%.

Для оказания неотложной медицинской помощи пациентам с синдромом зависимости с 2012 года на базе окружных психоневрологических диспансеров г. Нижневартовска и г. Ханты-Мансийска развернуты отделения экстренной наркологической помощи на 6 коек каждое, в составе казенного учреждения «Советский психоневрологический диспансер» работает аналогичное отделение на 8 коек. В 2013 году аналогичное подразделение организовано в психоневрологическом диспансере г. Сургута.

Об эффективности наркологической медицинской помощи можно судить по следующим ключевым показателям:

- смертность, связанная с острым отравлением наркотиками, сократилась с 2,4 в 2013 году до 1,9 человек на 100 тысяч населения в 2014 году;
- сократилась общая численность лиц, зарегистрированных с диагнозом «наркомания»: с 5537 человек в 2013 году до 5361 человека в 2014 году;
- сократилось число лиц, зарегистрированных с диагнозом потребление наркотиков с вредными последствиями: с 2041 человека в 2013 году до 2027 чел в 2014 году.

Более того, уровень снимаемых с наблюдения в связи с длительным воздержанием (выздоровлением) почти в 2,5 раза выше, чем в среднем по стране (в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре 5,3 на 100 среднегодовых больных). Это говорит о доступности специализированной медицинской помощи в нашем регионе. Выживаемость «постаревших» наркопотребителей возросла благодаря комплексу мер, как со стороны наркологической службы округа, так и проделанной работы другими ведомствами, направленной на снижение немедицинского потребления наркотических средств. В результате, резкого снижения болезненности наркомании не наблюдается, т.к. должны пройти годы ремиссии для снятия серьезного диагноза, но динамика положительная.

Таким образом, приведенные показатели дают основания утверждать, что доступность наркологической помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре находится на достаточно высоком уровне. На сегодняшний день потребность в открытии новых и расширении действующих реабилитационных центров для наркозависимых лиц отсутствует.

Анализ состояния и доступности региональной системы комплексной реабилитации и ресоциализации наркозависимых

Функционирование региональной системы комплексной реабилитации и ресоциализации наркозависимых обеспечивают:

а) государственное учреждение автономного округа Лемпинский наркологический реабилитационный центр.

б) специализированные государственные учреждения автономного округа сферы социальной защиты: комплексные центры социального обслуживания населения «Гармония» в г. Мегионе и «Виктория» в г. Лангепасе, центр социальной адаптации «Феникс» г. Нижневартовск.

Перечисленным учреждениям помощь в ресоциализации наркозависимых граждан и созависимых оказывают священнослужители Ханты-Мансийской Епархии.

в) третий новый компонент системы - негосударственные организации: региональная общественная организация «Чистый путь» г. Сургут, благотворительный фонд «Возрождение» г. Нягань, межрегиональная благотворительная организация «Линия Жизни» г. Ханты-Мансийск. Данные организации прошли добровольную сертификацию, информация о сертифицированных негосударственных реабилитационных центрах, оказывающих услуги по социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимых граждан на территории автономного округа.

Кроме того, на территории автономного округа функционируют 133 койки медико-социальной реабилитации для наркозависимых лиц в казенных учреждениях Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Лемпинский наркологический реабилитационный центр», в Сургутском, Советском и Нижневартовском психоневрологических диспансерах.

Завершено строительство комплексного центра социального обслуживания населения «Гелиос» в г. Пыть-Яхе, в котором в начале 2015 года запланировано открытие стационарного отделения социальной реабилитации несовершеннолетних, страдающих патологическими зависимостями, мощностью 18 койкомест (для несовершеннолетних,

проживающих на территории автономного округа, в возрасте от 10 до 16 лет, сроком от 3 до 6 месяцев).

На основании вышеизложенного, потребность в открытии новых и расширении действующих реабилитационных центров для наркозависимых лиц отсутствует.

В настоящее время в рамках совершенствования региональной системы реабилитации и ресоциализации наркозависимых граждан:

- организована работа органов исполнительной власти автономного округа, территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, органов местного самоуправления, некоммерческих общественных организаций по подготовке межведомственного регламента взаимодействия в сфере профилактики и лечения наркомании, комплексной реабилитации, и ресоциализации потребителей наркотиков;

- проводится анализ эффективности реализации в 2014 году мероприятий по предоставлению наркозависимым гражданам сертификатов на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации (стоимость услуг, период прохождения курса реабилитации и ресоциализации, зависимость реабилитации и ресоциализации от возраста реабилитанта, а также от преобладания в нелегальном обороте наркотических веществ синтетического происхождения);

- рассматривается возможность оказания многофункциональными центрами услуг по информированию граждан о сети реабилитационных центров, методах социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимых граждан.

Оценка состояния и доступности оказываемым наркозависимым лицам социальных услуг.

В целях создания единого цикла реабилитационной помощи наркозависимым, в соответствии с государственным **стандартом социального** обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Социальная реабилитация и ресоциализация лиц, допускающих немедицинское употребление наркотических средств и психотропных веществ» гражданам гарантируются более 80 видов социальных услуг.

В 2014 году наркозависимым гражданам и членам их семей оказано 255534 социальных услуг (в 2013 году - 153 000 социальных услуг, в 2012 году – 152 500 социальных услуг).

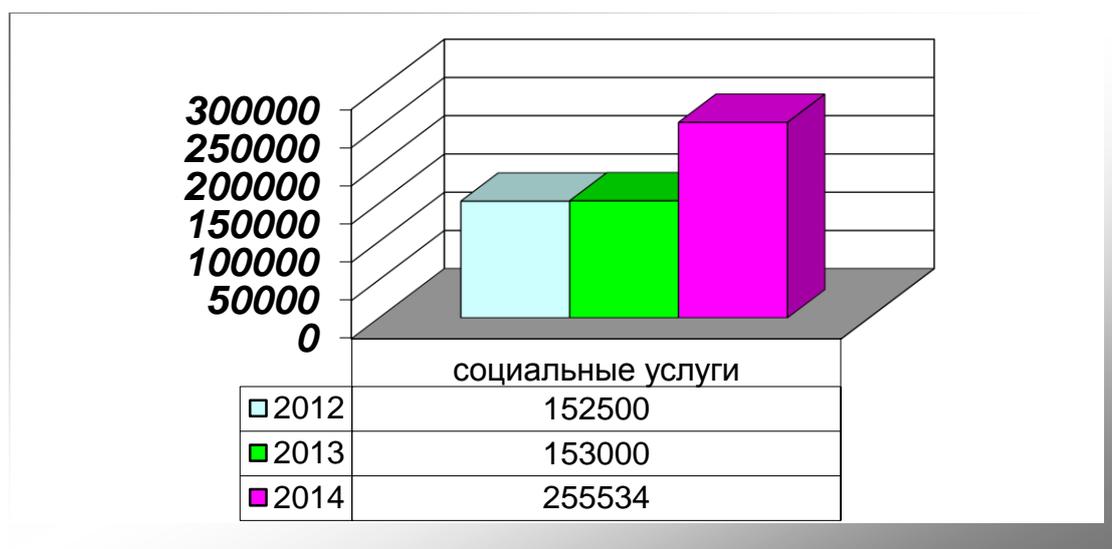


Рис. 22 Динамика оказания социальных услуг наркозависимым гражданам и членам их семей (количество услуг).

В 2014 году в стационарных условиях проходили реабилитацию 136 зависимых граждан, в том числе 31 человек из числа помещенных в учреждение ранее, 105 человек из числа помещенных в 2014 году (в 2013 году - 106 граждан, в 2012 году - 109 граждан).

Из 136 человек, проходивших реабилитацию, 35 человек находится на реабилитации в настоящее время; выбыли из программы 101 человек, из них: 44 клиента (44%) проходили реабилитацию до 3-х месяцев, 33 клиента (33%) находились в программе от 3-х до 6 месяцев, 4 клиента (4%) - от 6 месяцев до 12 месяцев, 20 клиентов (20%) прошли полный курс.

Число лиц, прошедших полный курс реабилитации увеличилось: в 2013 году - 8 наркозависимых граждан, в 2012 году – 11 наркозависимых граждан, в 2014, как было показано 20 человек.

В полустационарных условиях в учреждениях социального обслуживания проходили курс реабилитации 34 человека, из них завершили реабилитационную программу 11 человек, 2 человека выбыли по собственной инициативе.

Осуществлен постреабилитационный патронаж и индивидуальное сопровождение 72 зависимых от наркотических веществ граждан, в 2014 году зачислены на постреабилитационный патронаж 28 человек, 44 человека – из числа реабилитированных ранее (в 2013 году – 58 наркозависимых граждан, в 2012 году - 37 наркозависимых граждан).

Для повышения качества социальных услуг, предоставляемых учреждениями социального обслуживания наркозависимым, а также членам их семей, разработан и утвержден в 2012 году Государственный стандарт

социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Социальная реабилитация и ресоциализация лиц, допускающих немедицинское употребление наркотических средств и психотропных веществ».

В результате реализации стандарта в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре сформирован реестр семей, находящихся в социально опасном положении.

В период с 2011 по 2014 годы (за период ведения реестра) в реестре состояли, соответственно:

2011 год – 958 семей (1 632 детей);

2012 год – 1 286 семей (2 068 детей), с учетом выявленных ранее;

2013 год – 2 588 семей (4 280 детей), с учетом выявленных ранее;

2014 год – 2 329 семей (3 816 детей), с учетом выявленных ранее.

При формировании реестра неблагополучных семей, давших согласие на включение в реестр, *определены факторы их неблагополучия* (ведущие причины): семьи, в которых родители (законные представители) не выполняют свои обязанности по воспитанию и содержанию детей – 18%; алкоголизм – 75%; наркомания – 3%.

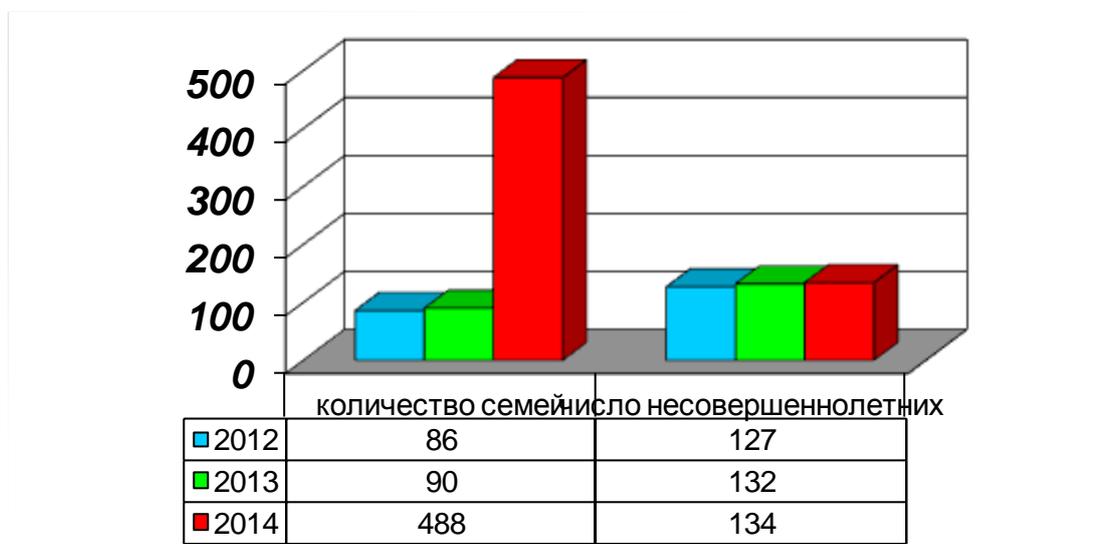


Рис. 23. Динамика выявленных и обслуженных семей, в которых один или более граждан употребляют наркотические средства, в них число несовершеннолетних

Специалистами учреждений социального обслуживания, включая участковых специалистов по социальной работе в результате своей деятельности в 2014 году **выявлены и обслужены 488 семей**, в которых один или более граждан употребляют наркотические средства, в них - 134 несовершеннолетних (в 2013 году выявлены 90 семей, в них - 132

несовершеннолетних, в 2012 году – 86 семей, в них - 127 несовершеннолетних) – рис. 23.

Увеличение показателя произошло по причине консолидации всеми специалистами учреждений социального обслуживания усилий и применения полученных за предыдущие годы знаний и опыта по выявлению граждан, употребляющих психоактивные вещества, в то время как в 2013 году показатель включал только семьи, выявленные участковыми специалистами по социальной работе.

С данными семьями (детьми) проводится профилактическая работа, осуществляется патронажное сопровождение участковыми специалистами по социальной работе, при необходимости, несовершеннолетние помещаются в стационарные учреждения социального обслуживания для прохождения курса социальной реабилитации

Проведена индивидуальная профилактическая работа по профилактике наркомании с 2 329 семьями, находящимися в социально опасном положении (в 2013 году – с 2 588 семьями).

В результате проведенной работы в 2014 году в связи с улучшением ситуации 1 194 семьи сняты с учета семей, находящихся в социально опасном положении.

С целью оказания помощи в социальной адаптации лицам, прошедшим курс комплексной реабилитации, оказывается содействие трудоустройству. В 2014 году оказано содействие в трудоустройстве 24 больным наркоманией гражданам (в 2013 году – 67 наркозависимым и созависимым гражданам, в 2012 году – 55 наркозависимым и созависимым гражданам). Увеличилось количество трудоустроенных несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, на 5% (2014 год – 1077, 2013 год – 1027);

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре проведены мероприятия по предоставлению сертификатов на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации гражданам, страдающим наркологическими заболеваниями. Сертификат обеспечен средствами бюджета автономного округа. В 2014 году с сертификатами на услуги по социальной реабилитации и ресоциализации обратились 40 жителей округа, все 40 сертификатов запланированных к выдаче реализованы. Сумма выплат по сертификату составляет 35 490 рублей.

Автономный округ является единственным субъектом Уральского Федерального округа в 2014 году, который предоставил гражданам, страдающим наркологическими заболеваниями, сертификаты на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации.

В целях совершенствования механизма вовлечения и мотивации к прохождению курса социальной реабилитации лиц, страдающих наркологическими заболеваниями, нуждающихся в социальной реабилитации и ресоциализации осуществляется информирование целевой группы потребителей услуг посредством:

- размещения информации на официальных сайтах антинаркотической комиссии автономного округа (www.ank-ugra.ru), Департамента социального развития автономного округа (www.depsr.admhmao.ru), Профессионального сообщества «Социальная защита Югры» (www.socioprofi.com), центра «Феникс» (fenix-nv@bk.ru);

- индивидуального консультирования граждан в учреждениях социальной защиты, пациентов, проходящих амбулаторное или стационарное обследование и лечение в медицинских организациях автономного округа, оказывающих наркологическую помощь, в ходе лечебного процесса;

- представления указанной информации в муниципальные антинаркотические комиссии и управления социальной защиты населения автономного округа;

- телефонной связи, в том числе социально-психологической службы «Телефон доверия» и службы экстренной психологической помощи с единым общероссийским номером «Детский телефон доверия»;

- размещения информации в средствах массовой информации, распространения памяток, буклетов, информационных листов.

В 2014 году в средствах массовой информации размещено 178 материалов о деятельности организаций, осуществляющих социальную реабилитацию и ресоциализацию лиц, допускающих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ.

Информирование семей, имеющих в своем составе потребителей наркотиков, лиц, прекративших потребление наркотиков и находящихся в трудной жизненной ситуации, в том числе освобожденных из мест лишения свободы, осуществляется 30 государственными социальными учреждениями автономного округа (20 комплексными центрами социального обслуживания населения, 7 центрами социальной помощи семье и детям, 2 социально-реабилитационными центрами для несовершеннолетних, центром для детей, оставшихся без попечения родителей). Данные учреждения предоставляют сведения о лечебно-профилактических и реабилитационных наркологических учреждениях для наркозависимых лиц, об общественных организациях и религиозных конфессиях, занимающихся проблемами наркомании, о

культурно-массовых мероприятиях по противодействию злоупотреблению наркотиками.

В автономном округе за счет финансирования государственных программ:

издается информационный сборник о деятельности Центра социальной адаптации «Феникс»;

изготавливается печатная антинаркотическая продукция в рамках информационного сопровождения мероприятий по добровольному тестированию учащихся и студентов образовательных учреждений автономного округа на предмет потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Негосударственные общественные организации, оказывающие услуги по социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимым гражданам, за счет собственных средств осуществляют издание и распространение среди населения автономного округа информационных буклетов, брошюр и проспектов профилактической направленности.

На базе психоневрологического диспансера и учреждения социального обслуживания автономного округа «Веста» в круглосуточном режиме функционируют единая социально-психологическая служба «Телефон доверия» и Служба экстренной психологической помощи с единым общероссийским номером «Детский телефон доверия».

За 2014 год в Единую социально-психологическую службу «Телефон доверия» поступили 12 106 обращений граждан (в 2013 году – 10 578 обращения). В службе экстренной психологической помощи с единым общероссийским номером «Детский телефон доверия» зарегистрированы 16 098 обращений (в 2013 году – 14 965 обращений). По проблеме зависимостей в службы ежегодно обращаются, в среднем, 3% от всех обратившихся граждан (в 2014 году данная цифра составила 362 человека, в 2013 году – 348 человек). Причины обращений: аддиктивное поведение, никотиновая зависимость, наркотическая зависимость, алкогольная зависимость, интернет-зависимость, игровая зависимость, азартность, со-зависимость.

В бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания», подведомственном Департаменту социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, в 2014 году создан банк программ комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков вышеперечисленных организаций.

Таким образом, можно сделать вывод, что работа по мотивации наркопотребителей к прохождению лечения от наркозависимости, медицинской и социальной реабилитации приобретает в округе системный и комплексный характер, обеспечивая положительную динамику по социальной реабилитации и профилактике наркомании.

4. Анализ, оценка и динамика результатов деятельности в сфере профилактики немедицинского потребления наркотиков

В 2014 году в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре активно ведется профилактическая антинаркотическая работа в различных направлениях. По данным Департамента образования и молодежной политики, Департамента физической культуры и спорта, Департамента культуры в течение 2014 года в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре проведено 17985 профилактических антинаркотических мероприятий, число лиц, вовлеченных в профилактические мероприятия составило 613851 человек. Если учесть, что в округе проживает 374857 молодых людей в возрасте 14-30 лет (адресной аудитория, более других подверженная риску наркопотребления), то *в среднем* каждый молодой человек был привлечен к проведению 1-2-х профилактических мероприятий.

Проведение профилактических мероприятий требуют современного информационного сопровождения. В 2014 году реализован медиа-план информационной кампании по противодействию распространению наркотиков. В средствах массовой информации регионального и местного уровня опубликовано 7114 информационных материалов антинаркотической тематики (в 2013 году – 3196), в том числе 2654 – в телевизионных и радио эфирах, 2396 – в печатных изданиях, 2064 - в информационно-телекоммуникационной сети Интернет. На официальном сайте Антинаркотической комиссии Ханты-Мансийского автономного округа – Югры www.ank-ugra.ru и официальном сайте Правительства автономного округа размещены итоги мониторинга наркоситуации в округе в 2011, 2012 и 2013 году.

Специалисты наркологической службы автономного округа приняли участие в 155 телепередачах по вопросам профилактики наркомании и пропаганде здорового образа жизни; врачи психиатры-наркологи приняли участие в 60 выступлениях по радио. Направления информационной работы:

- освещение деятельности Управления ФСКН России по автономному округу;

- добровольное тестирование подростков на употребление психотропных или наркотических веществ среди учащихся муниципальных образований автономного округа;

- освещены мероприятия, проведенные в рамках Международного дня борьбы с наркоманией, выпуск телемарафона «Югра победит»

- издание ежеквартального вестника о деятельности субъектов профилактики наркомании автономного округа «Югра – территория здоровья», вышло 2 номера тиражом 500 экземпляров каждый;

- на окружных телеканалах для детей дошкольного возраста транслируются 4 анимационных видеоролика для детей: «О правильном питании детей», «Профилактика пивного алкоголизма», «Профилактика табакокурения», «О пользе физической активности» и серии мультипликационных роликов по здоровому образу жизни: «Илья Муромец», «Не кури» (Шерлок Холмс), «Физическая культура», «Умываются все», «О здоровом питании», «О закаливании», две телепрограммы «Кошки осторожки» для детей младшего школьного образа (на темы «Веди здоровый образ жизни» «Вредные привычки опасны»). Все эти программы доступны на сайте: <http://www.ank-ugra>; выпущены 7 видеороликов по проблемам наркомании, которые демонстрируются перед киносеансами – 2 992 сеанса;

- освещение мероприятий в рамках кампании «Спорт против наркотиков»;

- освещение окружного IV фестиваля школьных средств массовой информации «СМИшка–2014», 60 участников из 13 редакций 9 населенных пунктов автономного округа выполнили задания экспертов и выпустили информационные продукты под девизом «СМИшка против наркотиков! Югра победит!».

Анаркологию воспитанию способствует не только и даже не столько прямая пропаганда, сколько комплексная системная работа по формированию, особенно у молодого поколения, ценностей саморазвития, самоорганизации, здорового образа жизни, взаимопомощи.

Формирование у обучающихся *общеобразовательных организаций* ценностей здорового образа жизни, знаний о вреде наркотиков и психоактивных веществ осуществляется посредством реализации: общеобразовательных программ; муниципальных межведомственных планов профилактических мероприятий; муниципальных программ и проектов профилактики употребления наркотиков, в том числе в рамках деятельности Центров здоровьесбережения. Формат мероприятий различен: от классных

часов и лекций в образовательных организациях, городских антинаркотических акций, до окружных конкурсов социальной рекламы и мероприятий в рамках окружной волонтерской акции «Территория добра». Вопросы профилактики и основ здорового образа жизни рассматриваются в **рамках** общеобразовательных программ предметов ОБЖ, физическая культура, биология, химия, обществознание. В феврале 2014 года в **образовательных организациях** прошла акция «Без наркотиков». Ежегодно образовательными организациями отмечается 17 мая - Международный День детского телефона доверия, где проводятся акции, флеш – mobs, радиолинейки, конкурсы рисунков, конкурсы историй «Как мне помог детский телефон доверия», общешкольные родительские собрания.

В системе антинаркотического воспитания важную роль играет организация досуга молодежи. В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре успешно функционирует система дополнительного образования, организованная на базе общеобразовательных организаций. Всего в 2013 – 2014 учебном году в школах округа действовало 6 551 (в 2012 – 2013 г. – 6 305) кружков, в среднем 18 кружков на каждую школу Югры. Данными формами внеурочной деятельности охвачен 117686 (в 2012 – 2013 г. - 114150) школьник. Таким образом, практически каждый второй школьник Югры вовлечен во внеурочную деятельность школы.

В профилактической работе очень важно выстраивать диалог с семьями учеников. Для обучающихся и их родителей проводились «Школа правового ликбеза», в рамках акции «Живи, двигайся, дыши», классные часы, беседы, конкурсы рисунков «Здоровье это здорово!», «Дети против табака», презентации «Будущее без дыма», радиолинейки «Дышать - значит жить!», родительские собрания, проведены конкурс социальной рекламы.

Эффективным средством профилактики правонарушений и формирования здорового образа жизни является технология *кадетского образования*. На 1 сентября 2014 года в системе образования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры функционирует 86 кадетских классов (на 1 сентября 2013 года – 86) в 15 общеобразовательных организациях 16 муниципальных образований автономного округа (г. Мегион, г. Нижневартовск, г. Нефтеюганск, г. Покачи, г. Урай, г. Нягань, г. Пыть-Ях, г. Ханты-Мансийск, Нефтеюганский район, Березовский район, Кондинский район, г. Лангепас, г. Югорск, Советский район, Сургутский район, г. Сургут), в которых обучаются 1970 кадетов. Обучающиеся в данных классов реализуют образовательную программу по принципу школы полного дня, где им предоставлена возможность приобрести богатый

социальный опыт через организацию досуговой деятельности, специализированных курсов и дополнительных занятий.

К мероприятиям по антинаркотической профилактике активно привлекаются общественные объединения. На территории Югры действуют 882 детских и молодежных общественных объединения различной направленности, с общим охватом 73928 человек (в 2013-2014 г. – 73928 человек).. Ведут работу 161 волонтерских детских и молодежных общественных объединения, участвующих в том числе и в добровольческих проектах, направленных на пропаганду здорового образа жизни, профилактику алкоголизма, наркомании и табакокурения в подростковой и молодежной среде, с общим охватом 14 348 человек. Волонтерскими объединениями во взаимодействии с муниципальными органами по делам молодежи осуществляется профилактическая работа в популярных социальных сетях, например группы: «Добровольческий центр, при «Молодежном центре», «PROфилактика», «Здравейв» и другие. **Волонтеры Югры** активно участвуют в организации и проведении мероприятий профилактической направленности (акции «Мы выбираем будущее!», «Умей сказать «Нет!», Окружная волонтерская акция «Территория добра», тренинги «Равный-равному» и т.д.).

Наиболее развито *волонтерское движение* в следующих муниципальных образованиях: г. Нижневартовск, г. Лангепас, г. Сургут, г. Югорск, Октябрьском и Нефтеюганском районах.

В течение 2014 года учреждениями образования и молодежной политики проведено свыше 19 000 антинаркотических мероприятий различного уровня с общим охватом более 320 000 человек (в 2013 г. – 16 136 мероприятий с общим охватом 294 707 человек).

Важную роль в профилактике наркомании отводится учреждениям культуры.

Таблица 3

Сведения об учреждениях культуры Ханты Мансийского автономного округа –Югра

Учреждения культуры (юридические лица) *			
количество клубных учреждений	количество библиотек	количество театров	прочие
115	38	8	42

Ханты-Мансийский автономный округ – Югра располагает обширной сетью учреждений культуры (табл. 3), обеспечивающих доступность организации свободного времени жителям округа.

Общее количество профилактических антинаркотических мероприятий, проведенных в 2014 году государственными и муниципальными учреждениями культуры составило 6819 единиц (в 2013 году – 5033), с охватом 386 481 человек (в 2013 году - 280 756 посещений).

Профессионализм работников учреждений культуры позволяет использовать интересные ненавязчивые формы проведения антинаркотических мероприятий: акции, конкурсные и развлекательные программы, циклы театрализованных игровых и интерактивных программ, выставки, творческие мастерские, лекции, экскурсии. Мероприятия проводятся в тесном взаимодействии с общественными организациями.

В рамках Международного дня борьбы с наркоманией и наркобизнесом: викторина «Что такое хорошо, что такое плохо» (96 участников); акция «За здоровый образ жизни» (300 детей и подростков); в Городской библиотеке была расположена выставка-призыв посвященная проблеме употребления алкоголя, сигарет и наркотиков подростками, состоявшая из книг, периодических газетно-журнальных изданий и интернет-материалов (посетили 31 человек). Итого мероприятиями посвященными Дню борьбы с наркоманией и наркобизнесом было охвачено более 400 человек.

В учреждениях культуры организованы выставки: «Будь здоров», «За жизнь без наркотиков», «Искусство быть здоровым», «Здоровым нынче модно быть», «Не отнимай у себя завтра», «Природы мудрые советы», «Молодежь и книга против наркотиков», «Мы за здоровый образ жизни», «Если хочешь долго жить - сигареты брось курить», акции «Кто как не мы», «Сделай выбор в пользу жизни», «Я выбираю здоровье!», «Скажи наркотикам - нет!», «Дорога в никуда» «Скажем вредным привычкам НЕТ!», «Здоровый шарик», «Молодежь без наркотиков», агитбригада «Мы за здоровый образ жизни!», Конкурс школьных агитбригад «Мы выбираем здоровье!», конкурсы рисунков и плакатов «Я выбираю жизнь», «Все краски мира против наркотиков», викторины «Учимся вести здоровый образ жизни», «Здоровье не купишь - его разум дарит».

Ежегодно организуется передвижная выставка «Молодежь 21 века», профессиональные театры автономного округа осуществляют постановки антинаркотических спектаклей. В 2013-2014 годах Государственными театрами создано 4 спектакля антинаркотической направленности:

перформанс «На игле», спектакль «Сотворившая чудо», пластический спектакль «Простые истории», спектакль-концерт «ВАЛЯ 86».

С апреля по июнь 2014 года состоялся окружной конкурс-выставка «Молодежь 21 века против наркотиков». Организатором конкурса выступило бюджетное учреждение среднего профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Югорский художественный техникум». Участие в конкурсе приняли 62 работы представителей муниципальных образований автономного округа - г. Сургут, Сургутский р-н, г. Мегион, г. Советский р-н, г. Югорск, г. Когалым в возрасте от 14 до 25 лет, как индивидуально, так и в составе объединения молодежных и детских организаций, клубов.

В округе стало распространенной практикой сотрудничество крупных художественных коллективов (АУ «Югорский ансамбль песни и танца», «Концертно-театральный центр «Югра-Классик» и др) с *Комиссией по делам несовершеннолетних* г. Ханты-Мансийска. Коллективы регулярно информирует Комиссию о предстоящих мероприятиях, предлагают бесплатные пригласительные билеты на концерты.

По муниципалитетам. Наибольшее число мероприятий зафиксировано в Сургутском, Советском районах, г.г. Когалыме, Сургуте, Мегионе, Нефтеюганске. Традиционно в июне 2014 года библиотеками Белоярского района проводится месячник по пропаганде здорового образа жизни и противодействию наркомании, в рамках которого прошли познавательно-игровые программы «Мы выбираем здоровье», информ-досье «Оставайся на линии жизни!», проблемный диалог «Умей сказать «Нет!», конкурс творческих работ «Здоровый образ жизни – это...», познавательно-игровая программа «Здоровый я – здоровая страна».

Библиотеками разработано и издано 8 буклетов и 10 памяток о здоровом образе жизни, профилактики наркомании, алкоголизма и табакокурения, которые распространены в образовательных учреждениях и учреждениях культуры Белоярского района.

В рамках профилактики наркомании учреждениями культуры Белоярского района было проведено 442 мероприятия, среди них: акции «Мы против наркотиков, алкоголя и сигарет! Ты с нами?», «Мы за здоровый образ жизни!», «Наша жизнь в наших руках!», «Дайте автограф», «Молодежь против наркотиков», «Не переступи черту», «Мы - молодежь двадцать первого века, В наших руках судьба человека!», «Белоярский против наркотиков», фристайл «Здоровью – ДА!».

Игровая программа «Путешествие в страну «Здоровье», беседы «Вредные привычки в подростковой среде», «Остановись и подумай» прошли в городе Ханты-Мансийске.

В рамках профилактических антинаркотических мероприятий в городе Когалыме прошли акция «Жить-это здорово», книжно-иллюстрированная выставка «Жизнь прекрасна», акция «Меняй сигареты на конфеты», выставка «Все могло быть иначе...», книжно-иллюстрированная выставка «Да-здоровью! Да-мечте! Нет-наркотикам-беде!», акция селфи «Лекарство от глупости», конкурс детского рисунка «Против наркотиков всем миром».

В Кондинском районе организовано проведение бесед, акций, конкурсов, распространялись листовки и буклеты с информацией по противодействию наркотической зависимости

Учреждениями культуры города Лангепаса организованы антинаркотическое шоу альтернативного творчества «Шаг навстречу», цикл видео-лекториев «Цена сомнительных удовольствий», театрализованная тематическая программа «Мы выбираем будущее, книжная выставка-беседа «Предупреждён, значит вооружен», информационная беседа «За жизнь без табака» и час полезных советов «Путешествие по дорогам здоровья», оформлен стенд «Дорога в никуда». Детской библиотекой оформлен информационный стенд и издан буклет, где читателей знакомят с книгами, которые рассказывают о пагубных привычках и как с ними бороться.

Наиболее крупными мероприятиями в городе Мегионе стали: правовая дискотека и интерактивная игра «Думай, действуй, выбирай», акция «Не влезай - убьет!», передвижная выставка плакатов «Нет НАРКОТИКАМ». Всего в 2014 году учреждениями культуры городе Мегионе проведено 332 мероприятия, в которых приняло непосредственное участие 789 человек, зрителей было 19622. Значительная часть мероприятий была ориентирована на детей и молодежь.

В городе Пыть – Яхе организована акция, посвящённая всемирному Дню отказа от курения «Конфетка за сигаретку», выпущен и распространён буклет «Жизнь стоит того, чтобы жить!».

Уроки – беседы и тематические классные часы «Умей сказать нет», «Разрушительное влияние наркотиков на жизнь и здоровье человека», «Вредные привычки», «Здоровый образ жизни» прошли в учреждениях культуры города Радужный. Работали выставка «Выбери жизнь», выставки-призыв «В счастливой жизни нет места наркотикам» и выставки-предупреждения «Не отнимай у себя завтра».

Театральная постановка «Исповедь наркомана», молодёжная акция «Нет вредным привычкам», лекция на тему: «О вреде и последствиях принятия наркотиков» прошли в Сургутском районе.

Учреждениями культуры Нефтеюганского района реализовывались следующие мероприятия: конкурс рисунков, плакатов «Наркотикам, нет», акция «Твоя жизнь – в твоих руках!», уличная акция с раздачей листовок о борьбе с наркоманией и незаконным оборотом наркотиков «А поговорить?», игровые программы «Борись за жизнь здоровую!», «В здоровом теле – здоровый дух», «Скажи вредным привычкам – НЕТ!», слайдовые презентации «Черная метка», «Я выбираю жизнь», конкурс стенгазет и плакатов на тему «Быть здоровым – это круто!», профилактическое мероприятие для юношей и девушек под названием «Стоп – Спайс».

В городе Урай проведена просветительская программа «Жизнь без наркотиков», театрализованно-игровая программа «В гостях у богатырей», передвижная выставка «Знать сегодня, чтобы жить завтра»

В Нефтеюганском районе прошел месячник здоровья «Я здоровье берегу, сам себе я помогу!» (игровые, познавательные, спортивные программы, кинопоказы), конкурс – выставка плакатов и слоганов «Ты знаешь – так хочется жить!», уличная акция с раздачей листовок о борьбе с наркоманией и незаконным оборотом наркотиков «А поговорить?» -, «Здоровляндия!».

В Нижневартовске активно используют интернет ресурсы в профилактической работе: web-сайт «Жизнь вне зависимости». Число зарегистрированных посещений сайта в 2014 году составило – 53086 (в 2013 г. – 33113 посещений, что на 60% больше).

В 2014 году на базе межпоселенческой библиотеки Нижневартовского района запущены в реализацию проекты «Жить здорово!» и «Спорт против наркотиков».

Музейно-культурным центром города Нягани проводились экскурсии по выставке «Задумайся!», лекция «Право выбора». В каждой из библиотек города работает информационный стенд «Скажи наркотикам нет!». Детской школой искусств были организованы тематические классные часы «Настоящая реальность. Против наркотиков», «Жизнь без наркотиков», руководители творческих коллективов проводят беседы с учащимися о вреде наркотиков.

В Октябрьском районе проведён комплекс мероприятий «Наш путь – здоровый образ жизни».

Городской библиотекой города Покачи оформлялись тематические выставки-обзоры книг и печатной продукции, тематические полки, уголки

здоровья, выставки-советы, организовывался просмотр и обсуждение слайд-фильмов, был издан информационный буклет «Здоровый образ жизни»..

Для обучающихся Центра искусств тренинги «Есть о чем подумать...», «Вредные привычки или здоровый образ Жизни?», конкурс рисунков «Мы за здоровый образ жизни», дискуссии «Человек в жизни должен попробовать все?», «От сигареты до наркотиков - один шаг», «Мое здоровье – основа моей жизни», деловая игра «Проблема зависимости от ПАВ среди молодежи».

Инновационные формы организации досуга молодежи.

Обратим внимание на новые инновационные формы организации досуга молодежи. Пользуется популярностью у молодежи «Международный центр моды». Вход на все мероприятия – свободный. АУ «Международный центр моды» обслуживает веб-сайт www.ugrafashion.ru. Посетителями сайта является преимущественно молодежная аудитория.

Государственный художественный музей во второй раз принял участие во Всероссийской Акции «Ночь Искусств». Общее количество участников: 1073 человек, из них дети до 18 лет и молодежь – 594 человек.

Среди *инновационных проектов, привлекающих молодежь*: культурно-образовательный проект КИНОКЛУБ БУ «Государственный художественный музей». Всего в 2014 году 16 кинопоказов проекта «КИНОКЛУБ» посетило 781 человек, из них 385 – молодежь. Фестиваль азиатской культуры Nezumi (в рамках проекта «ROCK-AND-ART» из цикла «Музейный Неформат»), который посетили 213 человек – молодежи.

Новые интересные проекты по формированию патриотических чувств жителей округа: выставки, посвящённые 180-летию со дня рождения Д.И. Менделеева «Тобольский гений России»; выставка, посвящённая 100-летию Первой мировой войны «Война моторов», мемориальные выставки: «Строитель нефтегазового комплекса», посвящённая 95-летию Бориса Евдокимовича Щербины, «Призвание», посвящённая 85-летию Валерия Исааковича Грайфера. В рамках празднования Дня работников нефтяной и газовой промышленности: открытие новых памятных знаков на мемориале «Звёзды Югры», круглый стол с ветеранами нефтегазовой отрасли.

Общее количество профилактических антинаркотических мероприятий, проведенных в 2014 году государственными и муниципальными учреждениями культуры составило 6819 единиц (в 2013 году – 5033), с охватом 386 481 человек (в 2013 году - 280 756 посещений).

Отмечается общая тенденция к индивидуализации профилактической работы: увеличение мероприятий, нацеленных на небольшую аудиторию, таких как литературные игры, беседы, викторины, информационные часы, индивидуальная работа.

Отмечается тенденция к увеличению профилактических мероприятий, нацеленных на небольшую аудиторию, таких как литературные игры, беседы, викторины, информационные часы, индивидуальная работа, которые предусматривают меньшее количество участников, что привело к снижению культурно-зрелищных мероприятий

О системном характере организации работы по профилактике наркомании свидетельствует предоставление жителям округа, проживающим в непростых климатических условиях, возможностей для поддержания своего здоровья, ведения активного образа жизни.

В округе солидная спортивная база спортивных сооружений. Общее количество учреждений, организаций, объединений, занимающихся физкультурно-оздоровительной работой 1398. В них занимается 182789 детей в возрасте до 14 лет, а также 138639 молодых людей и девушек в возрасте 15 -29 лет.

Создана система организации спортивных клубов по месту жительства, (популярен ежегодный «Конкурс на лучшую организацию физкультурно-оздоровительной работы в спортивном клубе по месту жительства»), система школьных спортивных клубов (130 спортивных клубов с общим охватом занимающихся 13 300 человек).

Общее количество проведенных спортивных мероприятий в 2014 году – 5177 с общим количеством участников 308815 человек. Статус этих мероприятий различен: от районных до окружных. За год было проведено 18 окружных спортивных мероприятий с общим количеством 1912 человек. В соответствии с Единым календарным планом физкультурно-массовых и спортивных мероприятий на уровне автономного округа в 2014 году из бюджета автономного округа было выделено и освоено 3 миллиона рублей. В 2013 году по данному пункту программы из бюджета автономного округа было выделено и освоено 4,4 миллиона рублей. За год было проведено 36 спортивных мероприятий с общим количеством 3742 участников. Сокращение финансирования привело к сокращению количества мероприятий и их участников.

В настоящее время в учреждениях физической культуры и спорта, в том числе в учреждениях дополнительного образования детей (ДЮСШ, СДЮСШОР и т.д.) муниципальных образований, автономного округа общая численность систематически занимающихся физической культурой и спортом детей в возрасте до 18 лет составляет 49005 человек, из числа которых количество детей оказавшихся в социально-опасном положении или иной трудной жизненной ситуации составляет 5575 человек или 11,3%.

Итогом организации *летнего отдыха и оздоровления детей* в округе позитивные: 5649 человек отдохнули в 74 детских оздоровительных учреждениях и лагерях. Из общего количества детей, охваченных малозатратными формами отдыха в летний период - 807 детей из числа «трудных подростков», состоящих на учете в ОВД и КДН, или 1,04% от общего количества детей охваченных малозатратными формами отдыха.

57 лагерей с дневным пребыванием детей на базе спортивных школ (СДЮШОР, ДЮСШ) и других физкультурно-спортивных учреждений с общим охватом детей 4 337 чел., из них 176 человека на учете в ОВД и КДН или 4,05% от общего количества детей оздоровившихся в лагерях с дневным пребыванием детей.

В период летней оздоровительной компании благоприятные зоны Российской Федерации (Краснодарский край и Республика Крым) посетили 609 человек из числа воспитанников учреждений физической культуры и спорта автономного округа, из которых 225 состоящие на учете в ОВД и КДН или 50,5% от общего количества детей отдохнувших в благоприятных регионах России.

В период проведения летней оздоровительной кампании 2014 года, по направлению физической культуры и спорта, охват детей состоящих на учете в ОВД и КДН составил 1 208 человек (641 человек в 2013 году), что на 53,03% больше чем 2013 году.

Для профилактики патологических зависимостей, социальной реабилитации несовершеннолетних в части формирования стремления к здоровому образу жизни ежегодно организованы и проводятся социально-реабилитационные психологические смены. Всего в 2014 году в сменах для детей «группы риска»: «Выбор», «Ориентир - Эко» реабилитированы 135 несовершеннолетних, состоящих на учете в органах системы профилактики (гг. Ханты-Мансийск, Сургут, Нижневартовск, Советский район).

Перечисленные выше показатели в целом характеризуют стабильно высокий уровень вовлеченности детского и молодежного населения в спортивную жизнь округа и говорят, несмотря на сложности и сокращения финансирования, о стабильном развитии спорта в округе и вовлечения в занятия спортом детей, находящихся в зоне риска.

Система раннего выявления лиц, злоупотребляющих наркотиками: мероприятия по добровольному тестированию учащихся, студентов.

В 2014 году приобретено экспресс-тестов в количестве 26 000 штук для организации добровольного тестирования учащихся и студентов

образовательных учреждений автономного округа на предмет потребления наркотических средств и психотропных веществ.

По итогам проведенных в 2013-2014 учебном году мероприятий по добровольному тестированию охвачено 45 686 (91,2% от числа подлежащих) обучающихся и студентов, учреждений начального, среднего и высшего профессионального образования автономного округа, в предыдущем учебном году – 41 991 человек. Фактически, количество протестированных возросло на 8%. Следует отметить, что в 2013-2014 учебном году мероприятия добровольного тестирования исполнены на 100% во всех муниципальных образованиях (с учетом повторно проведенных тестов).

При этом на 4,7% уменьшилось количество обучающихся и студентов, пожелавших пройти тестирование в домашних условиях: с 3 171 человека (6,4%) в 2012-2013 учебном году до 580 человек в 2013-2014 учебном году (1,3%). Отказались от участия в тестировании 435 учащихся (менее 1% от числа подлежащих тестированию).

Случаев подтвержденного употребления наркотических веществ в ходе тестирования зафиксировано не было.

Тестирование граждан, подлежащих призыву и первичной постановке на воинский учет. В 2014 году приобретено экспресс-тестов в количестве 3 125 штук - для тестирования граждан, подлежащих призыву и первичной постановке на воинский учет.

Анализ динамики наркомании среди граждан, подлежащих призыву в Ханты-Мансийском автономном округе — Югре, показывает стабильное снижение числа наркоманов, среди призывников.

Таблица 4

Динамика наркомании среди граждан подлежащих призыву в Ханты-Мансийском автономном округе — Югре

Год	Всего по округу (чел)	Всего по округу в % от числа освидетельствованных призывными комиссиями	Из них возвращено со сборного пункта (чел)	Из них возвращено со сборного пункта в % от числа прибывших на отправку в войска
2011г.	34	0,19	5	0,11
2012г.	17	0,11	1	0,03
2013г.	27	0,2	1	0,04
2014г.	20	0,14	1	0,06

Благодаря системе применения экспресс — тестов, со сборного пункта, последние 3 года по причине наркомании возвращается не более одного призывника (табл.4), тогда как в 2011 – 5 человек.

Департаментом социального развития автономного округа в целях профилактики незаконного употребления наркотических средств и психотропных веществ среди несовершеннолетних подведомственных учреждений приняты следующие дополнительные меры по:

своевременному информированию уполномоченных органов системы профилактики о выявлении несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства и психотропные вещества;

проведению ежеквартальной сверки с медицинскими организациями по количеству обращений, связанных с незаконным употреблением воспитанниками наркотических средств и психотропных веществ, по количеству воспитанников, состоящих на учете в наркодиспансере как употребляющих наркотические средства и психотропные вещества;

обеспечению информационной безопасности в части ограничения доступа воспитанников на интернет-сайты, содержащие наносящую вред нравственному и духовному развитию информацию.

Таким образом, в 2014 году можно констатировать усиление антинаркотической профилактической работы в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре по отношению к 2013 году, что стало результатом системного программно-целевого подхода, координации работы органов власти, консолидации ресурсов и понимания значимости работы по профилактике наркомании всеми субъектами антинаркотической деятельности Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

5. Анализ, оценка и динамика ситуации в сфере противодействия незаконному обороту наркотиков

Анализ уровня преступности, структуры и объема наркорынка

Потребление наркотических средств по-прежнему остается в Югре социально - значимой проблемой, негативно влияющей на социально-нравственные устои и институты гражданского общества, а также экономические основы региона.

В результате концентрации усилий правоохранительных органов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры повышается контроль над ситуацией по нелегальному обороту наркотиков. Неуклонно растет число *выявленных* преступлений. За 2014 год всеми правоохранительными органами выявлено 3812 (+6,5%) преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств (в 2013 году- 3579 преступлений, в 2012 году – 3384, в 2011 – 3316) – рис.24



Рис. 24 Динамика количества выявленных преступлений в ХМАО-Югре, связанных с незаконным оборотом наркотиков в 2011 -2014 годах.

Увеличение количества выявленных наркопреступлений наблюдается во всех субъектах Уральского федерального округа. В Ханты - Мансийском автономном округе – Югре динамика составила + 6,5 % , для сравнения в Свердловской области рост на 20,5%, Челябинской области - на 8%.

В целом по Уральскому федеральному округа удельный вес преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, составил 11,9% (в 2013 году - 10,4%, рост на15%). В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (также как и в Ямало-Ненецком автономном округе, а также в Свердловской области) доля зарегистрированных наркопреступлений выше, чем в других субъектах Уральского федерального округа и превышает 13%

В Ханты Мансийском автономном округе – Югре предварительным следствием окончено 1849 преступлений (в 2013 году - 2025). За

совершение преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, к уголовной ответственности привлечено 1413 лиц (в 2013 году -1618).

В 2014 году увеличилось количество изъятых из незаконного оборота наркотических средств: изъято 267,6 кг (в 2013 г. было изъято 173,6 кг., в 2012 г. – 112 кг., в 2011 г. – 125 кг) - рис. 25.

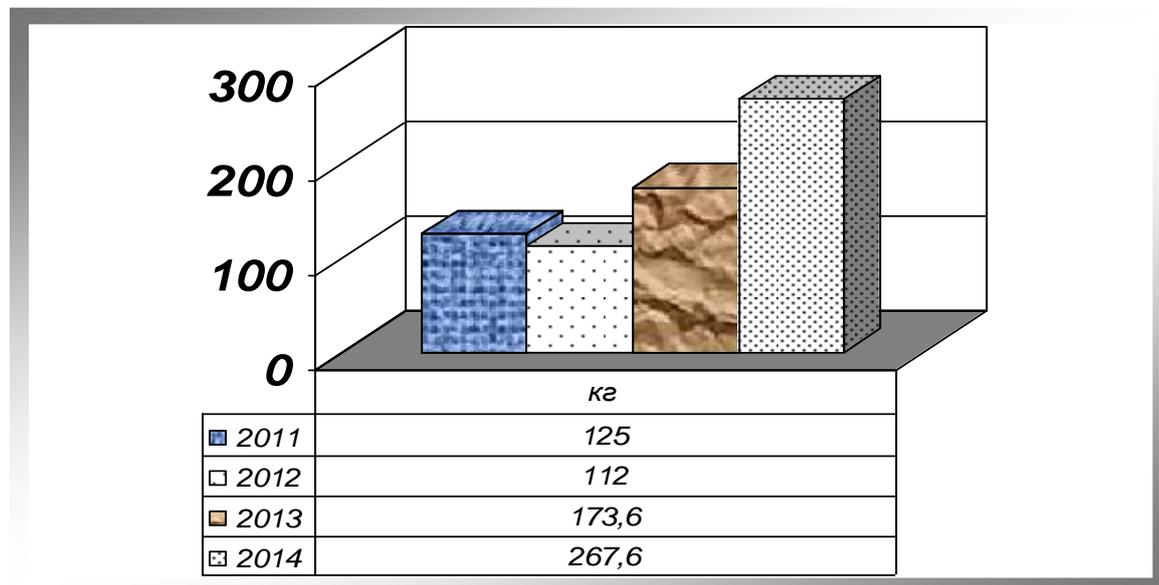


Рис. 25. Динамика количества изъятых наркотических веществ из незаконного оборота.

В целом по Уральскому федеральному округу наблюдается увеличение количества изъятых из незаконного оборота наркотических средств (в 2014 году - 2002,2 кг, в 2013 году - 1864,2 кг), рост составил 7,4 %. В Ханты Мансийском автономном округе – Югре рост практически в 2 раза выше, чем в целом по Уральскому федеральному округу – составляет 14,5 % (рис. 26).

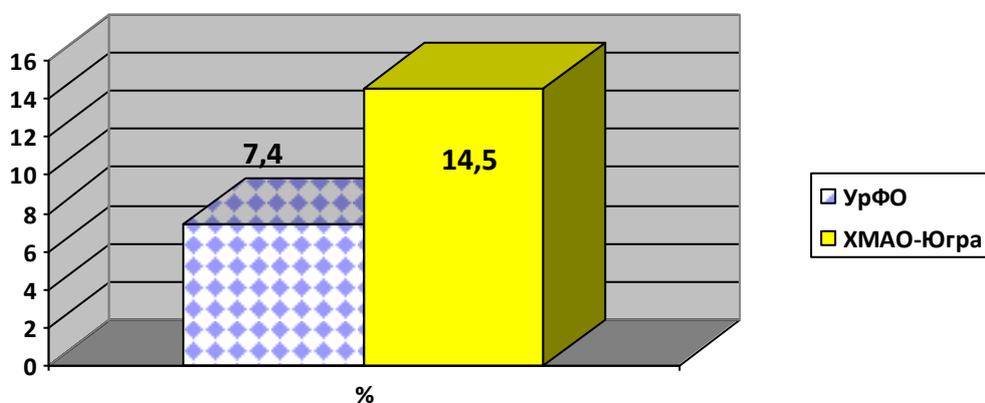


Рис. 26. Процент роста количества изъятых наркотических веществ из незаконного оборота в УФО в целом и в ХМАО-Югре.

В последние годы наблюдается **изменение структуры наркопотребления**, где преобладают синтетические наркотики, в том числе и не находящиеся под контролем государства, которые вытеснили с нелегального рынка наркотические средства растительного происхождения (марихуана, гашиш), а также героин. В 2014 году полностью исчез из оборота «дезоморфин».

В 2014 году в структуре изъятых наркотических средств преобладают наркотики синтетического происхождения (более 89% или 237,6 кг). В количественном выражении также нарастает число изъятых синтетических наркотиков. Если в 2011 году их изымалось 29,5 кг, в 2012 г – 35,9 кг., в 2013 – 130,3 кг, то сегодня их число возросло до 237,6 кг. (рис.27).

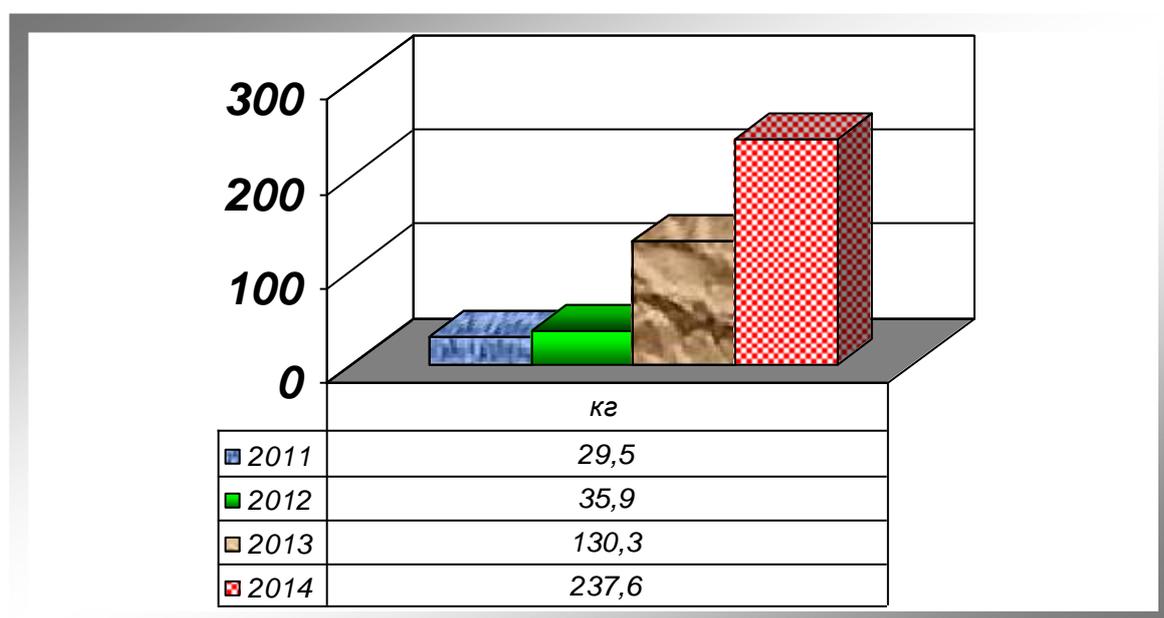


Рис. 27. Динамика количества изъятых синтетических наркотиков в ХМАО-Югре.

Преобладание синтетических наркотиков характерно в целом по стране, и по Уральскому федеральному округу. Среди изъятых в Уральском федеральном округе наркотических средств основную массу составляют: синтетические наркотики (38,4%), марихуана (33,2%), героин (13,5%) и гашиш (9,4%). Доля изъятых в 2014 году в Уральском федеральном округе синтетических наркотиков составила 18,4% (около одной пятой) от всех изъятых в Российской Федерации наркотиков указанной категории (4185,5 кг).

По изъятию синтетических наркотических средств среди федеральных округов УФО занимает третье место (769,4 кг), на первом месте находится Приволжский федеральный округ (950.1 кг), на втором Сибирский федеральный округ (866 кг).

Распространение новых видов психоактивных веществ.

В 2014 году на территории Уральского федерального округа выявлено 26 новых видов психоактивных веществ (в 2013 году 35, динамика -25,7%), на территории Ханты- Мансийского автономного округа – Югры - 17 новых видов психоактивных веществ (далее - ПАВ), не включенных в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденный Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.1998 № 681.

Новые виды психоактивных веществ преимущественно поступают в Уральский Федеральный округ из центральных регионов России (г.г. Москвы, Санкт-Петербурга), либо из государств Северо- Восточной Азии и стран Евросоюза в почтовых отправлениях или доставляются курьерскими службами. В пределах одного населенного пункта указанные вещества распространяются посредством тайников-закладок.

Особенностью приобретения и сбыта новых видов психоактивных веществ является бесконтактный способ их передачи. Заказ осуществляется с использованием ресурсов сети Интернет, в том числе специализированных сайтов, «ICQ», «Skype», социальных сетей («Одноклассники», «Вконтакте», «Твиттер», «Фейсбук» и т.д.), различных тематических форумов и закрытых групп. Оплат производится с использованием электронных платежных систем («Яндекс-Деньги», «Web-Мопсу», «QIWI-кошелек»), в которых отсутствует идентификация плательщика.

Таблица 5

СВЕДЕНИЯ

о количестве фактов и массе изъятых органами наркоконтроля УФО
новых видов психоактивных веществ в 2014 году

	2014 год, всего	
	кол-во фактов	масса (кг)
Курганская обл.	71	2,24
Свердловская обл.	44	14,58
Тюменская обл.	72	0,99
Челябинская обл.	54	1,28
ХМАО-Югра	38	5,67
ЯНАО	18	0,40
УФО, всего	297	25,16

Среди регионов Уральского Федерального округа Ханты Мансийский автономный округ – Югра занимает второе место по такому параметру, как

«масса изъятых органами наркоконтроля *новых видов* психоактивных веществ» - 5, 67 кг. (после Свердловской области – 14, 58 кг.) – табл.5.

Формы поставок наркотиков. Весь объем наркотиков, попадающий в незаконный оборот в автономном округе, доставляется из других регионов Российской Федерации и других государств. Для их транспортировки в округ используется железнодорожный, автомобильный и авиационный транспорт.

Используется и почтовая связь – в основном для пересылки подконтрольных веществ синтетического происхождения, хотя за последний год их число снизилось: в 2014 году зарегистрировано 86 фактов пересылки наркотических средств с использованием почтовых отправлений (в 2013 году -98), по которым возбуждены уголовные дела. Из почтовой корреспонденции изъято 11,85 кг. (в 2013 году - 29,5 кг.) наркотиков.

Наркоторговцы все шире используют современные технологии взаимодействия с покупателями: через Интернет, сотовую связь (SMS сообщения). Контактные данные продавца, телефонные номера, как правило, оформлены на "подставных" лиц; серверы, на которых регистрируются незаконные сайты, часто расположены за границей и определить реального владельца сайта невозможно.

География поставок наркотиков. Героин поступает в округ из Таджикистана транзитом через Кыргызстан, Казахстан, Тюмень (95% от общего количества изъятого на момент возбуждения уголовного дела героина). Наркотические средства каннабисной группы поступают в округ двумя направлениями – марихуана – из Омска (40%), Тюмени (40%) и Казахстана (10%), гашиш – из Красноярска (20%), Казахстана через Курган (70%).

Синтетические наркотики в основном поступают в округ четырьмя направлениями – автомобильным транспортом из Красноярска через Новосибирск (20%), из Екатеринбурга (15%), из Тюмени (30%) и почтовыми отправлениями (35%; поставка осуществляется в основном из центральной полосы России: г. Москва и Московская область, гг. Санкт-Петербург, Новосибирск, Воронеж, Красноярск, Голытти, Саратов, Нижний-Новгород, Тверь, Псков, Саранск, имеются факты контрабандного поступления из Ближнего зарубежья – Казахстан, Белоруссия).

Также присутствует внутриокружная схема распространения наркотических средств, между крупными и мелкими городами и населенными пунктами.

Средние оптовые и розничные цены на наркотические средства и психотропные вещества

Средняя стоимость наркотических веществ в городах округа значительно разнится и зависит от спроса, который, в свою очередь определяется расположением населенного пункта, объемом партии, качеством, способом доставки наркотиков и даже временем реализации (табл.6).

Таблица 6

Динамика цен на наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры, находящиеся в незаконном обороте (по оперативным данным).

Наименование наркотиков	2011г.	2012г.	2013г.	2014 г.
героин (<i>1 гр.</i>)	4000-5000р.	3500-5000р.	3500-5000р.	3500-5000р.
дезоморфин (<i>1 гр.</i>)	300р.	300-500р.	700-1000р.	700-1000р.
марихуана (<i>1 гр.</i>)	500-700р.	500-700р.	700-1000р.	700-1000р.
гашиш (<i>1 гр.</i>)	1000-1900р.	1000-1900р.	1500-2000р.	1500-2000р.
амфетамин (<i>1 шт.</i>)	3000р.	2500-3000р.	2500-3000р.	2500-3000р.
МДМА (<i>1 шт.</i>)	3000р.	3000р.	3000р.	3000р.
синтетические наркотики	1500-3000р.	1500-3000р.	1500-3000р.	1500-3000р.

Наибольшую распространенность на территории Ханты-Мансийского автономного округа-Югры, имеют:

- синтетические порошкообразные наркотики (MDPV, TMCP, PVP и т.д.). Средняя розничная цена около 2500-4000 р. за 1 грамм, оптовая цена 1500 р. за 1 грамм;

- запрещенные курительные смеси (JWH, ABCM, QCBL, AB-Pinaca, AB-Fubinaka, CBL и т.д.). Средняя розничная цена около 500 р. за 1 грамм, оптовая цена 250-300 р. за 1 грамм.

Положение с уничтожением дикорастущих и культивируемых наркосодержащих растений

В 2013 и 2014 годах в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре была проведена 51 проверка земельных участков сельскохозяйственного назначения и земельных участков сельскохозяйственного использования. В результате проверок наркосодержащей растительности не выявлены.

Анализ административной и судебной практики, причин и условий, оказывающих влияние на обстановку в сфере незаконного оборота наркотиков.

Анализ административной практики в сфере незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ по фактам потребления наркотиков позволяет определить группу потребителей этих веществ. Это, как правило, больные с диагнозом «наркомания», регулярно употребляющие наркотические средства (*ранее судимые и привлекались к административной ответственности*), неработающие, средний возраст которых составляет 25-30 лет. Большинство задержанных (81,5%) являются потребителями синтетических наркотиков.

На сегодняшний день потребляющее героин население "стареет", а имидж этого наркотика приобрел негативные черты. Кроме того, происходящие в округе изменения структуры "наркорынка" сократили размеры "рынка" героина, и эта тенденция, по всей вероятности, продолжится.

Ханты Мансийский автономный округ - Югра по масштабам незаконного оборота наркотиков продолжает оставаться на предкризисном уровне. Самая сложная ситуация зафиксирована в организации работы по расследованию наркопреступлений, что не могло не сказаться на ключевой показатель оценки наркоситуации: «удельный вес наркопреступлений в общем количестве наркопреступлений» - единственный в округе показатель, который, согласно методике мониторинга, оценивается как «кризисный».

Всеми правоохранительными органами по результатам 2013 года было выявлено в 2014 году 3812 наркопреступлений (в 2013 году – 3579, 2012г. - 3384). На фоне положительной динамики «выявленных преступлений», наблюдается снижение числа расследованных наркопреступлений: если в 2013 году их число составляло 1986, то в 2014 году только 1760 наркопреступлений (минус 11,4 %), (приложение 3 мониторинга) – рис.28.

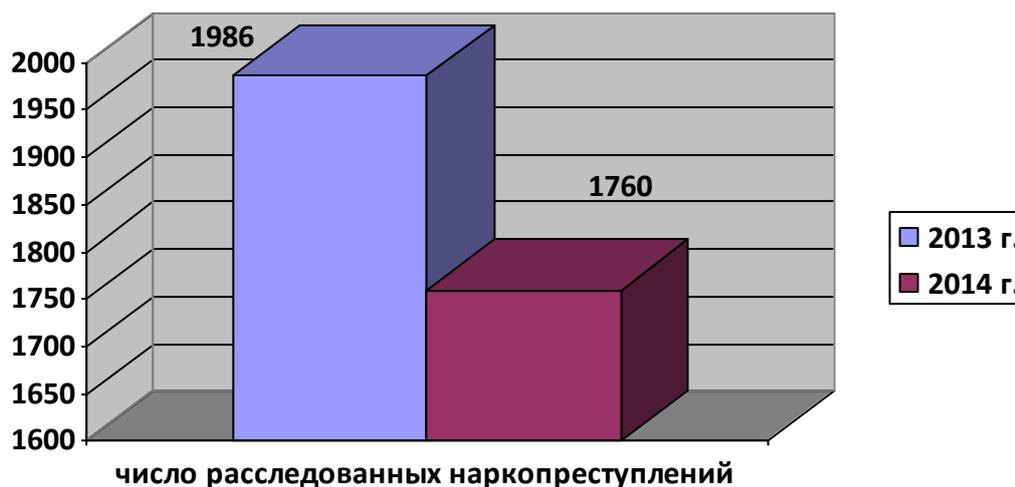


Рис. 28 Анализ динамики расследованных наркопреступлений в 2013 - 2014 годах.

Соответственно, за 2014 год сократилось число лиц, привлеченных к уголовной ответственности за совершение преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков: с 1628 лиц в 2013 году до 1434 человек в 2014 году, динамика минус 12 %).

Анализ характеристики лиц, совершивших наркопреступления, в динамике 2013 и 2014 годов показывает (таблица 7), что в структуре расследованных наркопреступлений:

- увеличилось число расследованных наркопреступлений, совершенных несовершеннолетними (с 47 до 66 в 2014 году, увеличение составило 40 %);
- увеличилось число расследованных преступлений, совершенных лицами в состоянии наркотического или токсического опьянения (с 342 до 397, увеличилось на 16 %).

Таблица 7

Сведения о преступлениях, связанных с незаконным оборотом наркотиков, совершенных несовершеннолетними и лицами в состоянии наркотического или токсического опьянения
(по окончанным предварительным расследованием уголовным делам)

Характеристики лиц, совершивших наркопреступления	2013 г.	2014 г.	Динамика (в процентах)
Преступления, совершенные несовершеннолетними	47	66	+40
Преступления, совершенные лицами в состоянии наркотического или токсического опьянения	342	397	+ 16

Анализ оперативной обстановки и результаты деятельности позволяют сделать вывод о том, что основной объем незаконного оборота наркотиков, связанный с их поставкой и сбытом наркотических средств и обеспечение безопасности при совершении данных **преступлений, сконцентрирован в руках представителей преступных группировок.**

Наибольшее их влияние на оперативную обстановку отмечено в городах Нижневартовск, Сургут, Мегион, Нефтеюганск, Ханты-Мансийск.

Структура организованных групп причастных к незаконному обороту наркотиков делятся по национальному признаку, следующим образом: в настоящее время практически все преступные группы имеют смешанный состав. Преступные группы, состоящие из лиц славянской занимаются поставками интернет наркотиков в города округа, а в розничном распространении наркотиков принимают участие лица, независимо от национального признака. Как правило, это молодые люди, желающие заработать «легкие» деньги, что подтверждается оперативными данными.

Территория округа, используется наркобизнесом в качестве конечного звена цепи поставки наркотиков - рынка сбыта, за некоторым исключением, в части транзита наркотиков на Ямал.

Пограничный контроль осуществляется, лишь в международных аэропортах, несмотря на это значительных проблем возникающих при документировании преступной деятельности связанной с поступлением наркотических средств с территории сопредельных государств, не возникает.

Международные сектора аэропортов «Нижневартовск», «Сургут», «Ханты-Мансийск» и другие, имеют залы для оформления прилетающих пассажиров, зал для оформления вылетающих пассажиров, а также зал для транзитных пассажиров и зал официальных лиц и делегаций.

Обустройство и техническое оснащение техническими средствами таможенного контроля воздушных пунктов пропуска соответствуют требованиям, предъявляемым таможенными органами Российской Федерации к воздушным пунктам пропуска через Государственную границу Российской Федерации.

Залы прилета и вылета оснащены интраскопами «HeiMann Systems» Hi-Scan 7085A, 2 ССРК «Янтарь-2П» (установлены во входах по пути следования пассажиров в зоне таможенного контроля, как на прилет, так и на вылет), весовое оборудование различных пределов взвешивания, приборы определения подлинности валюты, детекторы драгметаллов и камней, химический анализатор и экспресс-тесты наркотических веществ и т.д.

В рамках реализации протокола заседания Антинаркотической комиссии округа от 22.03.2012 года №1 приобретены системы

рентгеновского контроля СРК (досмотровые сканеры) для установки в международных аэропортах г.г. Сургута и Нижневартовска, которые будут использоваться сотрудниками ОМВД России на районном уровне для проведения досмотровых мероприятий.

Технические средства таможенного контроля находятся в исправном состоянии. Размещение помещений, входов и выходов в международный сектор пункта пропуска полностью исключает возможность перемещения товаров через таможенную границу РФ помимо таможенного контроля.

Других официальных мест пограничного и таможенного контроля на территории Ханты-Мансийского автономного округа-Югры не имеется.

В 2014 году выявлено 11 преступлений, связанных с контрабандой наркотиков (показатель на уровне 2013 года.- 11), расследовано и направлено в суд с обвинительным заключением 8 уголовных дел (в 2013 г.- 10).

Достигнуты определенные положительные результаты в работе по пресечению преступной деятельности, связанной *с легализацией денежных средств*, полученных преступным путем, результатом которой стало окончание предварительным расследованием 19 преступлений (2013 г. – 8 преступлений), при этом сумма легализованных денежных средств составила 23 млн. 750 тыс. рублей. (Приложение мониторинга 11).

В то же время, в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, как и в целом по Уральскому федеральному округу, по ряду показателей, связанных с работой по противодействию групповой и организованным формам наркопреступности, наблюдается отрицательная динамика. Сократилось число расследуемых наркопреступлений с участием членов организованных преступных групп (со 100 до 51, динамика - минус 51 %), а также число преступлений в составе групп по предварительному сговору (табл.8).

Таблица 8

Сведения о преступлениях, связанных с незаконным оборотом наркотиков, совершенных в групповых формах (по окончанным предварительным расследованием уголовным делам)

Характеристики лиц, совершивших наркопреступления	2013 г.	2014 г.	Динамика (в процентах)
в составе группы лиц по предварительному сговору	229	128	-55,9
в составе организованной группы	100	51	-51

По Уральскому федеральному округу расследовано 787 преступлений, совершенных группой лиц по предварительному сговору (в 2013 году - 961, динамика – минус 18,1%); 461 преступление, совершенное организованными группами (в 2013 г. - 461, динамика 0 %).

Между тем, противоправная деятельность лидеров и активных участников организованных преступных группировок, осуществляющих поставки и сбыт наркотиков как на территорию округа, так и за его пределами, оказывает существенное влияние на наркоситуацию в регионе. Очевидно, что активизация этого направления работы правоохранительных органов должна быть предметом контроля всех субъектов антинаркотической деятельности.

Анализируя характеристику лиц, совершивших наркопреступления, связанных с незаконным оборотом наркотиков (по окончанным предварительным расследованиям уголовным делам) (Приложение 8 мониторинга), важно проследить рецидивы преступлений. Из 1434 лиц, совершивших наркопреступления в 2014 году, 698 лиц, ранее совершивших наркопреступления (приложение 8 мониторинга) - 48,7%. В 2013 году ситуация выглядела следующим образом: 1628 лиц, совершивших наркопреступления, 147 человек, ранее совершивших наркопреступления – 9 % . – рис 29.

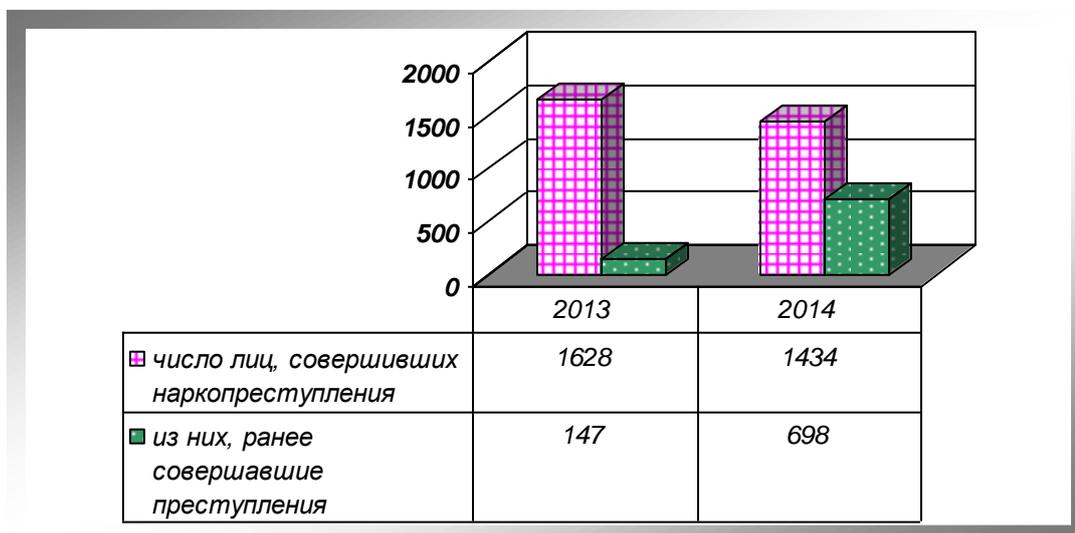


Рис. 29 Динамика рецидивной наркопреступности

Обострение социально-экономической ситуации в стране сказывается и на уровне рецидивной преступности. Как в Уральском федеральном округе в целом (2014 год - 6028, в 2013 г. - 5197, динамика +16%), так и по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре, увеличивается уровень

рецидивной наркопреступности. Если в 2013 году по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре доля рецидивной наркопреступности составляла 9 % (число ранее совершивших наркопреступления из числа лиц, совершивших наркопреступления), то в 2014 году она достигла 48,7 %.

Анализируя характеристику лиц, совершивших наркопреступления, связанных с незаконным оборотом наркотиков (по окончанным предварительным расследованиям уголовным делам) , проследим динамику изменения доли молодежи, в том числе несовершеннолетних.

В Уральском федеральном округе отмечена тенденция к увеличению на 40,5% количества несовершеннолетних (482, в 2013 г. - 343), совершивших наркопреступления, то в Ханты-Мансийском автономном округе -Югре, напротив, сократилось на 19% число несовершеннолетних лиц, осужденных за совершение наркопреступления с 42 с 2013 г. до 34 в 2014 г (показатель Р1 мониторинга).

Работе с несовершеннолетними в округе уделяется повышенное внимание. В подразделении по делам несовершеннолетних Управления Министерства внутренних дел России по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре в 2014 году на учете состояло в 2014 году -1752 человека (в 2013 - 1904 человека (в 2012 году – 2136 чел.), из них 34 за употребление наркотиков (в 2013 - 34 за употребление наркотиков (в 2012 году – 14 чел.) и 59 за токсикоманию (в 2013 – 33 человека, в 2012 году – 26 чел.). Несмотря на то, что общее количество состоящих на учете несовершеннолетних сократилось, их число лиц, употребляющих наркотики осталось прежним, а число токсикоманов даже увеличилось (приложение 13 мониторинга).

Сравнивая ситуацию в нашем регионе с ситуацией в целом по Уральскому Федеральному округу (рис.30), мы наблюдаем противоположные тенденции: в Уральском федеральном округе число лиц в возрасте 18-29 лет, осужденных за совершение наркопреступлений увеличилось на 9.1% (с 5819 чел в 2013 г. до 6349 чел в 2014 г), в Ханты -МАО-Югра, напротив, сократилось на 13,6 %: с 1268 чел в 2013 году до 1095 чел в 2014 году. (рис. 7). По результатам мониторинга, показатель «удельный вес молодежи, осужденных за совершение наркопреступлений снизился с 62,1 в 2013 году до 61 на 100 тыс человек 2014 году. Однако, несмотря на позитивные изменения, ситуация диагностируется как «предкризисная».

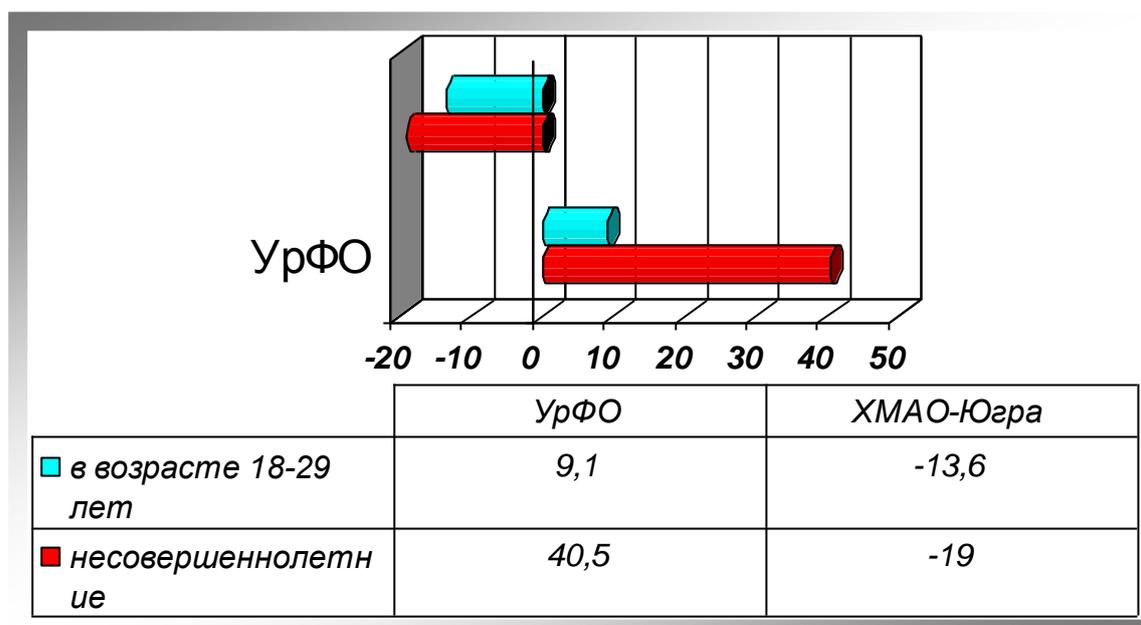


Рис. 30. Тенденции в изменении числа молодежи, в том числе несовершеннолетних, осужденной за совершение наркопреступлений в Уральском федеральном округе и Ханты – Мансийском автономном округе-Югре (в процентах).

В 2014 году сократилось количество **выявленных административных правонарушений в сфере незаконного оборота наркотиков**: в 2013 г. – 2213, в 2014 г. – 1839 (согласно методике показатель Ка). Сокращение произошло в большинстве муниципальных образований, особенно существенное в Сургуте, Белоярском и Кондинском районах. В то же время, в ряде муниципальных образований, напротив, выросло число выявленных административных правонарушений в сфере незаконного оборота наркотиков: в Лангепасе, Нефтеюганске, Нижневартовске, Радужном, Урае, Югорске, Березовском и Советском районах. Большинство задержанных являлись потребителями синтетических наркотиков.

Сумма наложенных административных штрафов за 2014 год по правонарушениям, решение по которым принимается органом наркоконтроля составила 56 тыс.рублей (в 2013 г. – 90 тыс.рублей). Сумма уплаченных административных штрафов – 56 тыс.рублей (в 2013 г. – 83 тыс.рублей), что составляет 100% от количества наложенных штрафов (по России – 63,4%, по УрФО – 86,4%).

Сумма административных штрафов, наложенных судьями и комиссиями по делам несовершеннолетних по материалам, направленным органами наркоконтроля на физических лиц, составила 1 958 тыс. рублей (в 2013 г. – 1 623 тыс.рублей), на юридических лиц 755 тыс.рублей (2013 г. – 900 тыс.рублей).

По результатам медицинских обследований, установлено, что из общего количества задержанных за совершение административных правонарушений лиц - 747 (в 2013 г. 865) находились в состоянии наркотического опьянения.

Анализ **судебной практики** автономного округа, показывает, что основная категория осужденных, которым суд вменяет обязанность лечения от наркотической зависимости, медицинской и (или) социальной реабилитации – это категория условно осужденных. Так в 2014 данная обязанность была возложена в отношении 696 чел. или 8 % (в 2013 г.-829 или 9 %). Из них, прошли или проходят курс лечения 685 или 98,41% (в 2013 г. - 824 или 99%).

Необходимо отметить, что суды не активно применяют к осужденным обязанность прохождения медицинской и (или) социальной реабилитации. Так, после прохождения лечения от наркотической зависимости, медицинская реабилитация возлагалась в отношении 2% осужденных, социальная реабилитация в отношении 8%.

Основная причина отсутствия 100% охвата лечением осужденных на конец 2014 заключается в том, что у них имеется достаточно длительный срок, установленный судом, в течение которого осужденный должен приступить к лечению (до 6 месяцев).

Подразделениями Федерального казенного учреждения «Уголовно-исполнительная инспекция» активно проводится информационно-разъяснительная работа с осужденными, путем приобщения к данной работе всех заинтересованных структур гражданского общества. Используются возможности реабилитационных центров, благотворительных фондов социальной и духовной помощи, ювенальных служб, общественных организаций, религиозных конфессий.

Ведется разъяснительная работы с осужденными, их родственниками, лицами, положительно влияющими на осужденных, о возможности получения сертификата на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации (Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 22.03.2013 № 91-п «О предоставлении гражданам, страдающим наркологическими заболеваниями, сертификатов на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации»). В 2014 году получили сертификаты 6 осужденных, состоящих на учете подразделений Федерального казенного учреждения «Уголовно-исполнительная инспекция»

Таким образом, в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре наблюдаются следующие тенденции развития криминогенной обстановки в сфере незаконного оборота наркотиков:

- увеличивается количество выявляемых правоохранительными органами наркопреступлений и их удельный вес в общей структуре преступности;

- на фоне положительной динамики «выявленных преступлений», наблюдается снижение числа расследованных наркопреступлений - минус 11,4 %;

- в структуре расследованных наркопреступлений увеличилось число расследованных преступлений, совершенных несовершеннолетними и преступлений, совершенных лицами в состоянии наркотического или токсического опьянения.

- в тоже время, сократилось число расследуемых наркопреступлений с участием членов организованных преступных групп, а также число преступлений в составе групп по предварительному сговору. Схожая тенденция наблюдается в целом по Уральскому федеральному округу.

- сокращается число лиц, совершивших административные правонарушения, связанные с незаконным оборотом наркотиков.

- продолжается изменение структуры наркорынка в сторону увеличения доли синтетических наркотических средств;

- сохраняется присутствие на наркорынке округа новых видов психоактивных веществ, являющихся неподконтрольными аналогами синтетических наркотиков, однако, среди регионов Уральского федерального округа Ханты-Мансийский автономный округ-Югра занимает второе место по такому параметру, как «масса изъятых органами наркоконтроля новых видов психоактивных веществ» (после Свердловской области).

- в целом по Уральскому федеральному округу наблюдается положительная динамика – увеличение количества изъятых из незаконного оборота наркотических средств за прошедший год, причем в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре рост практически в 2 раза выше, чем в целом по Уральскому федеральному округу: 14,5 % против 7,4 %.

- диаметрально противоположны тенденции, связанные с изменением числа противоправных деяний, связанных с незаконным оборотом наркотиков, совершенными несовершеннолетними лицами и молодежью за прошедший год в Уральском федеральном округе в целом и в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре: если в Уральском федеральном округе увеличивается на 40,5% количество несовершеннолетних, совершивших наркопреступления, то в Ханты-Мансийском автономном

округе-Югре, напротив, их число сократилось на 19 % . Аналогичную тенденцию мы наблюдаем по отношению к числу лиц в возрасте 18-29 лет, осужденных за совершение наркопреступлений: в Уральском федеральном округе их число увеличилось на 9.1%, в Ханты- Мансийском автономном округе-Югре, напротив, сократилось на 13,6 %.

- Как в Уральском федеральном округе в целом, так и по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре, увеличивается уровень рецидивной наркопреступности;

- Косвенное влияние на наркоситуацию в округе оказывает количество осужденных лиц за преступления в сфере незаконного оборота наркотиков, и находящихся в исправительных учреждениях ФСИН расположенных на территории округа.

Во-первых, это выражается в том что, находясь в местах лишения свободы, осужденные предпринимают меры по организации преступной деятельности, связанные с поставкой и распространением наркотических средств.

Во-вторых, выходя из мест лишения свободы бывшие осужденные, как показывает практика продолжают заниматься преступной деятельностью в сфере незаконного оборота наркотиков уже имея новые связи, в том числе межрегиональные, приобретенные в местах лишения свободы.

6. Оценка реализации региональных антинаркотических программ.

С целью стабилизации наркоситуации на территории автономного округа в 2014 годах действовали целевые программы, через которые реализованы мероприятия, направленные на профилактику наркомании, повышение качества оказания наркологической помощи населению автономного округа и, как следствие, снижение числа лиц, страдающих зависимостями и психическими расстройствами.

До 2014 года ключевым документом, определявшим мероприятия по профилактике наркомании и противодействию наркопреступности являлась целевая программа «Противодействие злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре на 2011 - 2015 годы»), утвержденная постановлением Правительства автономного округа от 9 октября 2010 года № 244 – п. С 2014 года мероприятия, входившие в состав целевой Программы, включены в подпрограмму II «Профилактика незаконного оборота и потребления

наркотических средств и психотропных веществ» государственной программы «Обеспечение прав и законных интересов населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в отдельных сферах жизнедеятельности в 2014-2020 годах», утвержденной постановлением Правительства автономного округа от 9.10.2013 № 428-п, (в редакции от 26.12.14 № 523 – пп) остальные мероприятия Программы включены в полном объеме в соответствующие государственные программы автономного округа:

- «Социальная поддержка жителей Югры на 2014-2020 годы»;
- «Развитие образования в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2014-2020 годы»;
- «Развитие здравоохранения на 2014-2020 годы»;
- «Развитие гражданского общества Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2014 – 2020 годы»;
- «Развитие лесного хозяйства и лесопромышленного комплекса Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2014-2020 годы».

Плановые мероприятия данных государственных программ в полном объеме обеспечены бюджетными ассигнованиями из бюджета автономного округа на каждый год действия программ.

Подпрограмма «Профилактика незаконного оборота и потребления наркотических средств и психотропных веществ» направлена на реализацию 2 основных задач: координация и создание условий для деятельности субъектов профилактики наркомании; развитие профилактической антинаркотической деятельности. *Общий объем финансирования* Подпрограммы из бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2014 – 2020 годы составляет 117 850,0 тыс. рублей. Общий объем финансирования подпрограммы на 2014 год составил 14 142,5 тыс. рублей., Финансовые обязательства исполнены на сумму 13 079,2 тыс. рублей или 92,5 % от годового плана. Экономия в сумме 363,3 тысячи рублей сложилась по результатам размещения государственных заказов.

Кроме того, аукцион на оказание полиграфических услуг, печать и тиражирование работ победителей среди детей, молодежи, общественных организаций, муниципальных антинаркотических комиссий в качестве наружной рекламы, в том числе на общественном транспорте признан не состоявшимся согласно ч. 16 ст. 66 «Порядок подачи заявок на участие в электронном аукционе» Федерального закона «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» от 05.04.2013 № 44-ФЗ, в результате чего не освоены средства в размере 700,0 тыс. рублей по мероприятию 8.1.1. «Акции по популяризации антинаркотических мероприятий».

За 2014 год оценен целевой показатель Подпрограммы: количество специалистов субъектов антинаркотической деятельности повысивших профессиональный уровень в ежегодно проводимых мероприятиях, ежегодное увеличение не менее чем на 5%.

Фактически в 2014 году приняли участие в семинарах, тренингах, методических сборах 172 специалиста системы профилактики наркомании автономного округа, плановый показатель на 2014 год составлял 110 человек, что свидетельствует о достижении целевого показателя.

Анализ оценки реализации антинаркотических мероприятий в рамках государственной программы автономного округа *«Социальная поддержка жителей Югры на 2014-2020 годы»* планового значения достигли все показатели (зачем нам про все показатели программы? Нас интересуют только антинаркотические) предусмотренные программой, в том числе:

- уровень удовлетворенности граждан качеством и доступностью предоставляемых учреждениями социального обслуживания социальных услуг - 99%; это откуда и зачем?

- доля граждан, получивших социальные услуги в учреждениях социального обслуживания населения, в общем числе граждан, обратившихся за получением социальных услуг в учреждения социального обслуживания населения - 99% это откуда?

Хотелось бы обратить внимание на два аспекта реализации программы. Во - первых, если на уровне Уральского федерального округа только ставится задача обеспечения сертификатами по социальной реабилитации и ресоциализации гражданам, страдающим наркотическими заболеваниями, то в Ханты Мансийском автономном округе – Югре, эти задачи успешно реализуются. Количество получателей сертификатов на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации в 2014 году составило 40 чел., с гражданами заключены трехсторонние договоры, граждане направлены для прохождения курса реабилитации в организации, предоставляющие соответствующие услуги. А во вторых- ? Без во-вторых смысл не понятен.

С целью повышения качества социальных услуг осуществлены мероприятия по организации переподготовки и повышения квалификации специалистов, занятых в сфере оказания социальных услуг несовершеннолетним, допускающим немедицинское потребление наркотических средств и психоактивных веществ (с выдачей удостоверения или сертификата на осуществление деятельности) - 40 человек.

В рамках государственной программы *«Развитие образования в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2014 – 2020 годы»* подпрограммы «Допризывная подготовка молодежи» с целью определения

психоактивных веществ среди граждан, подлежащих призыву и первичной постановке на воинский учет, приобретены в 2014 году анализаторы для химико-токсикологических исследований с возможностью обнаружения и количественного определения наркотических средств и психотропных веществ с набором иммунохроматографических полосок для выявления шести видов наркотиков в количестве 3125 штук.

При реализации в 2014 году государственной программы *"Развитие здравоохранения на 2014-2020 годы"* подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» изготовлена печатная продукция (38134 буклетов, 200118 лифлетов, 112500 наклеек) по профилактике зависимостей и распространена среди широких групп населения, в том числе детей и подростков. Размещены 2 статьи в СМИ(расшифр-ть) для информирования населения по вопросам профилактики развития зависимостей и формированию здорового образа жизни с целью ответственного отношения к своему здоровью.

В рамках государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа - Югры *«Развитие гражданского общества Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2014-2020 годы»* ежегодно в рамках конкурсного отбора осуществляется предоставление финансовой поддержки социально ориентированным некоммерческим организациям автономного округа в форме субсидий. Что сделано конкретно за какую сумму, % исполнения.

В государственной программе «Развитие лесного хозяйства и лесопромышленного комплекса Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2014-2020 годы» реализованы мероприятия в части повышения экологической культуры и профориентации молодежи в школьных лесничествах.

7. Оценка состояния наркоситуации в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре и по муниципальным образованиям в соответствии с Критериями оценки развития наркоситуации.

Исходя из данных официальной статистики, предоставленной правоохранительными, судебными органами и органами здравоохранения автономного округа и в соответствии с «Методикой и порядком осуществления мониторинга, а также критериев оценки развития

наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах (второй пересмотр)» были рассчитаны показатели оценки наркоситуации в Ханты Мансийской автономном округе – Югре. В соответствии с п.3.3. протокола заседания Государственного антинаркотического комитета от 24 декабря 2014 года №26 в Методику были внесены следующие изменения:

- изменился показатель оценки параметра «масштабы немедицинского потребления наркотиков». Вместо показателя «распространенность немедицинского потребления наркотиков с учетом латентности (М)» рассчитывается показатель «оценочная распространенность употребления наркотиков (по данным социологических исследований)» (М); формула для расчета нового показателя - $M = S_{np} * 100 / S_o$, где S_o – общее число респондентов, опрошенных в рамках проведения социологического исследования, S_{np} – сумма вариантов (2,3,4,5) ответов на 21 вопрос анкеты для проведения массового опроса населения). 21 вопрос в анкете звучит следующим образом: «Как часто Вы употребляете наркотики?», вариант ответа 2 – «Употребляю редко (от случая к случаю, не каждый месяц)», вариант 3 – «Употребляю регулярно (раз в месяц и чаще)», вариант 4 – «Употребляю постоянно (несколько раз в неделю)», вариант 5 – «Употребляю ежедневно». Параметр «масштабы немедицинского потребления наркотиков» рассчитывается по муниципальным образованиям. Проведенные изменения не позволяют сравнивать показатель 2014 года с аналогичным 2013 года.

Критерии состояния наркоситуации, по-прежнему, оцениваются в бальной системе от 1 до 5 (удовлетворительно – 1, напряженное – 2, тяжелое – 3, предкризисное – 4, кризисное – 5).

По параметрам оценки наркоситуации «масштабы незаконного оборота наркотиков» и «обращаемость за наркологической медицинской помощью» критерии состояния наркоситуации определяются исходя из среднеарифметического значения количества баллов критериев состояния наркоситуации по каждому содержащемуся в них показателю.

В оценку наркоситуации входят 4 параметра: 1) масштабы незаконного оборота наркотиков; 2) масштабы немедицинского потребления наркотиков; 3) обращаемость за наркологической медицинской помощью и 4) смертность от употребления наркотиков. При этом 4-ый параметр, согласно методике, оцениваются только по субъекту Российской Федерации и Российской Федерации в целом.

1.Параметр *«масштабы незаконного оборота наркотиков»*, рассчитывается по 5 показателям. В 2014 году были достигнуты следующие результаты:

- один из пяти показателей оценивается как 5-й кризисный уровень – *«удельный вес наркопреступлений в общем количестве зарегистрированных преступных деяний»;*

- три показателя демонстрируют «предкризисный» - 4-й уровень: *«распространенность противоправных деяний в сфере незаконного оборота наркотиков», «удельный вес лиц осужденных за совершение наркопреступлений, в общем числе осужденных лиц», «удельный вес молодежи в общем числе лиц, осужденных за совершение наркопреступлений»;*

- один показатель *«криминальная пораженность»* достиг 3-го «тяжелого уровня».

Заметим, что в целом по данному параметру, в сравнении с 2013 годом, достигнуты позитивные изменения: если в прошлом отчетном году ситуация по 4-м показателям оценивалась как предкризисная, то в 2014 году таких показателей осталось только 3, один показатель смог переместиться в менее напряженную группу – «тяжелое» состояние. Как и в 2013 году, один показатель достигает кризисного уровня. Рассмотрим подробнее динамику развития 5-ти составляющих данного параметра.

А) Показатель *распространенности противоправных деяний в сфере незаконного оборота наркотиков* по округу в 2014 году снизился на 2,4 %, составив 485,1 на 100 тысяч населения (в 2013 году - 497,2, в 2012 г. - 502,9, в 2011 г.- 578,6 на 100 тысяч населения). Несмотря на положительную динамику, показатель, как и в прошлом году, остается на предкризисном уровне.

В разрезе муниципальных образований в 2014 году в 7 муниципальных образованиях распространенность противоправных деяний в сфере незаконного оборота наркотиков выше, чем в среднем по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре и достигает кризисного уровня. Из них в 4-х муниципальных образованиях: в гг. Когалыме, Нефтеюганске, Нижневартовске и Сургуте – кризисное состояние сохранилось, как и в 2013 году. К группе кризисных в 2014 году присоединились ещё 3 муниципальных образования: гг. Урай и Югорск и Мегион.

«Предкризисный» уровень, как и в целом по округу, зафиксирован в Советском и Ханты-Мансийском районах.

«Тяжелый» уровень – в Пыть-Яхе, Нягани и Лангепасе.

«Напряженный» уровень наблюдается в г. Радужном; в Нефтеюганском, Сургутском, Березовском районах.

Наиболее благоприятная ситуация сложилась в городе Покачи, а также в Белоярском, Кондинском, Нижневартовском и Октябрьском районах –

уровень распространенности противоправных деяний в сфере незаконного оборота наркотиков диагностируется как «удовлетворительный».

Подводя итог сравнительному анализу с прошлым отчетным годом, выделим муниципальные образования, достигшие положительной динамики, т.е., перешедшие в более благоприятную группу: г. Нягань . Белоярский и Кондинский районы, и те, где результаты работы ухудшились: в городах Лангепасе, Урае, Югорске, , Радужном, Мегионе, а также в Советском и Ханты-Мансийском и Березовском районах.

Б) Криминальная пораженность в 2014 году в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре стабилизировалась, перейдя с 4-го предкризисного уровня в 3-ий - «тяжелое», составляя 122 человека на 100 тысяч населения (в 2013 году - 139,8 на 100 тысяч населения в 2012 году – 139,9).

Можно выделить муниципальные образования, в которых показатель лучше, чем в целом по округу. Наиболее благоприятная ситуация сложилась в Березовском, Кондинском, Сургутском районах – «удовлетворительная оценка». Напряженный уровень характерен для гг. Нягани, Покачи, Радужного, а также для Белоярского, Нижневартовского и Октябрьского районов.

В ряде муниципальных образований криминальная пораженность хуже, чем в целом по округу: в гг. Югорске, Нефтеюганске – предкризисный уровень; в гг. Мегионе, Нижневартовске, Урае – кризисный уровень.

В остальных муниципальных образованиях (??)уровень криминальной пораженности находится в той же группе, что и округ в целом – «тяжёлое». Сравнительный анализ работы 2013 и 2014 годов, позволил выявить муниципальные образования, демонстрирующие позитивную динамику: гг. Когалым, Лангепас, Пытьях, Сургут, Нефтеюганск, Ханты-Мансийск, Нефтеюганский, Сургутский, и Ханты-Мансийский районы. Негативная динамика выявлена в городах Югорске, Мегионе, Покачах, Радужном, Белоярском районе.

В) За последние три года планомерно увеличивается *«удельный вес наркопреступлений в общем количестве зарегистрированных преступных деяний»* и в 2014 году достиг кризисного уровня: если в 2013 годы он ограничивался 14,2%, а в 2012 году был еще меньше - 12,3% - предкризисный уровень, то в 2014 году составил 15,8 %.

Тем не менее, в ряде муниципальных образований ситуация более стабильна. Уровень данного показателя остался на прежнем предкризисном уровне в гг. Нягани, Ханты-Мансийске и Ханты-Мансийском районе. В группе «тяжелое состояние» состоят: г. Покачи, Белоярский, Нефтеюганский,

Кондинский, Сургутский, Октябрьский, Советский районы. Самая благополучная ситуация сложилась в Березовском и Нижневартовском районах.

Г) Показатель *«удельный вес лиц, осужденных за совершение наркопреступлений в общем числе осужденных»* несколько стабилизировался, снизившись с 27,6 % в 2013 году до 22,2 % в 2014 году, перейдя, тем самым, с кризисного на предкризисный уровень. В трех муниципальных образованиях данный показатель остался на прежнем кризисном уровне: в гг. Нефтеюганске, Нижневартовске и Югорске.

В то же время выделим муниципальные образования, где результаты работы в этом направлении более позитивны. Березовский и Нефтеюганский районы находятся в самом выгодном положении, относясь к группе, где «удовлетворительное» состояние наркоситуации. Нижневартовский и Кондинский районы находятся в следующей по рейтингу группе – здесь «напряженная» ситуация. В городах Покачи, Нягани, Радужном, Урае, в Белоярском, Октябрьском, Советском районах ситуацию следует характеризовать как «тяжелую».

Д) При оценке *удельного веса молодежи в общем числе лиц, осужденных за совершение наркопреступлений* в 2014 году сохраняется все тот же предкризисный уровень. Еще в 2013 году этот показатель на треть вырос до 62,1 % и на сегодняшний день держится на уровне 61 %. Анализ данного показателя подтверждает тенденцию доминирования молодежи на рынке наркопотребителей, в том числе и осужденных за совершения наркопреступлений.

В большинстве муниципальных образований ситуация сохраняется на уровне окружного, однако в г. Нягани удельный вес молодежи в общем числе осужденных за совершение наркопреступлений даже выше – 79,1 %.

Наблюдается вполне объяснимая закономерность: в тех муниципальных образованиях, где ниже окружного удельный вес осужденных за наркопреступления, удельный вес молодежи в общем числе лиц, осужденных за совершение наркопреступлений также невелик. Минимальный показатель в Березовском и Нефтеюганском районах – 0 %.

2. Согласно изменениям в методике, значение параметра *масштаб немедицинского потребления наркотиков* оценивается по новому показателю: *«оценочная распространенность употребления наркотиков (по данным социологических исследований)»*. Анализ результатов социологических исследований позволяет констатировать удовлетворительный уровень оценки наркоситуации по этому показателю - 0,5 %. В подавляющем большинстве муниципальных образований

сохраняется этот минимальный уровень и только в г. Покачи наблюдается «тяжелое» положение – 5 %, в гг. Сургуте, Югорске и Советском районе, как «напряженное».

3. Параметр обращаемости за наркологической медицинской помощью складывается из 3-х показателей. Из них 2 показателя (**общая заболеваемость наркоманией и обращаемость лиц, употребляющих наркотики с вредными последствиями и первичная обращаемость лиц, употребляющих наркотики с вредными последствиями**) соответствуют тяжелому уровню, и 1 показатель (первичная заболеваемость наркоманией) - напряженному. Общая оценка параметра по каждому показателю не изменилась по сравнению с 2013 годом. Рассмотрим подробнее каждый из трех показателей.

А) Общая заболеваемость наркоманией и обращаемость лиц, употребляющих наркотики с вредными последствиями снизилась с 474,4 на 100 тысяч населения в 2013 году до 457,9 на 100 тысяч населения в 2014 году, однако достигнутой динамики не позволила переместиться в другую группу, показатель остался на «тяжелом» уровне.

В разрезе муниципальных образований выделим те, где уровень общей заболеваемости наркоманией и обращаемости лиц, употребляющих наркотики с вредными последствиями выше, чем в округе в целом: «предкризисный» уровень диагностируется в г. Нижневартовске, «кризисный» - в гг. Мегионе, Нягани, Пыть-Яхе, Сургуте и Югорске.

Ситуация лучше, чем по округу в целом сложилась в гг. Покачи, Урай и Нефтеюганском районе – «напряженный уровень», и самые лучшие показатели демонстрируют гг. Ханты-Мансийск, Когалым, Лангепас, а также Белоярский, Березовский, Кондинский, Нижневартовский, Октябрьский, Сургутский и Ханты-Мансийский районы - с оценкой «удовлетворительно».

Б) Первичная заболеваемость наркоманией в 2014 году выросла до 18,5 на 100 тысяч населения с 16,1 в 2013 году, но показатель остался на прежнем уровне – «напряженный».

Уровень первичной заболеваемости наркоманией выше, чем по округу в целом наблюдается в гг. Нижневартовске и Сургуте – «предкризисный», а также в гг. Урае, Березовском и Ханты-Мансийском районах – «кризисный».

Кондинский и Сургутские районы демонстрируют показатель соответствующий окружному – «напряженный». Остальные 13 муниципальных образований расположились в группе с оценкой «удовлетворительное» состояние.

Таким образом, мы наблюдаем полярное состояние в оценке этого показателя в муниципальных образованиях округа. Несмотря на то, что более

половины муниципальных образований находятся в более благоприятной первой группе («удовлетворительный» уровень), за счет 5-ти выделенных выше муниципальных образований с кризисным и предкризисным уровнем (крупные города Нижневартовск и Сургут, а также Урай, Березовский и Ханты-Мансийский районы) среднеокружной показатель не снизился.

В) Первичная **обращаемость лиц, употребляющих наркотики с вредными последствиями** снизилась с 32,9 в 2013 году до 30,7 в 2014 году. Но также осталась на прежнем «тяжелом» уровне.

Сосредоточим внимание на тех муниципальных образованиях, где наблюдается кризисный уровень: гг. Ханты-Мансийск, Когалым, Нефтеюганск, Покачи, Сургут, Урай, и Белоярский, Березовский, Кондинский, Нижневартовский, Октябрьский, Советский, Сургутский, Ханты-Мансийский районы.

4. Показатель смертности, связанной с острым отравлением наркотиками по данным судебно-медицинской экспертизы, последовательно снижается: если в 2012 году он составлял 3,4, в 2013 году - 2,4, то в 2014 году 1,9 на 100 тысяч населения (показатель оценивается только по субъекту в целом). Снижение показателя по уровню смертности свидетельствует о результативности работы всех субъектов антинаркотической деятельности Ханты Мансийского автономного округа – Югры.

Подводя итог, проследим динамику в изменении **параметров** оценки наркоситуации (таблица 9).

▪ Параметр оценки наркоситуации «масштабы незаконного оборота наркотиков» в 2014 году соответствует 4 баллам – итоговая оценка «предкризисное». Снизился по сравнению с прошлым отчетным периодом на 0,4 балла (2013 год – 4,4 балла).

▪ Параметр оценки наркоситуации «масштабы немедицинского потребления наркотиков» 1 балл - итоговая оценка «удовлетворительное». Расчет параметра изменен, сравнение с прошлым годом некорректно.

▪ Параметр оценки наркоситуации «обращаемость за наркологической медицинской помощью» в 2014 году равен 2,7 баллов - итоговая оценка «тяжелое». По сравнению с 2013 годом увеличение составило 0,1 балл.

▪ Параметр оценки наркоситуации «смертность от употребления наркотиков» - 1 балл - итоговая оценка «удовлетворительное» (соответствует уровню 2013 года – 1 балл).

Динамика оценки наркоситуации по заданным параметрам

№	Параметр оценки наркоситуации	2013 (в баллах)	2014 год	
			(в баллах)	(уровень)
1.	«масштабы незаконного оборота наркотиков»	4,4	4	«предкризисное»
2.	«масштабы немедицинского потребления наркотиков» (расчет показателя изменен)		1	«удовлетворительное»
3.	«обращаемость за наркологической медицинской помощью»	2,6	2,7	«тяжелое»
4.	«смертность от употребления наркотиков»	1	1	«удовлетворительное»

Подводя итог, можно выделить две наиболее актуальные проблемы в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре: проблема масштабности незаконного оборота, особенно синтетических наркотиков и проблема, связанная с достижением показателя «обращаемость за наркологической медицинской помощью»

Высокий уровень данного показателя объясняется рядом причин. Уровень общей заболеваемости наркоманией в автономном округе по-прежнему остается одним из самых высоких в Российской Федерации.

В то же время в округе наблюдается широкая охваченность населения услугами государственных учреждений, ведущими учет и, как следствие, выявляющих лиц, потребляющих наркотические вещества;

- бесплатность и доступность оказания наркологической помощи населению государственными медицинскими учреждениями;

- отсутствие системы частнопрактикующей наркологической службы;

- высокая обеспеченность населения наркологическими койками и врачами наркологами (показатели превышают среднероссийские).

Проводимый мониторинг оценки развития наркоситуации позволяет не только выявить болевые точки, но и максимально используя накопленный в Ханты Мансийском автономном округе – Югре и других субъектах Российской Федерации положительный опыт, сосредоточить усилия всех субъектов оказания наркологической помощи населению на решение этой важнейшей социальной проблемы.

8. Краткосрочное прогнозирование динамики дальнейшего развития наркоситуации.

Введение ограничений на реализацию кодеиносодержащих препаратов через аптечные сети автономного округа позволяет с уверенностью заявлять о том, что в качестве альтернативы наркозависимые лица будут и далее использовать, прежде всего, синтетические наркотики. Кроме того, есть основания предполагать увеличение числа полинаркоманий. Высока вероятность появления новых средств и препаратов, оказывающих одурманивающее воздействие на организм человека, не внесенных в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.

Дальнейшее распространение получают так называемые синтетические «дизайнерские» наркотики, «конструкторы», доступность которых в настоящее время находится на достаточно высоком уровне. Еще одна проблема при употреблении «дизайнерских» наркотиков и курительных смесей заключается в высокой концентрации содержащихся в них психоактивных веществ, что влечет за собой риск появления острых психических расстройств при опьянении. Психические расстройства носят временный, функциональный характер и имитируют клинику психических заболеваний (шизофрении и других острых психозов).

9. Управленческие решения и предложения по изменению наркоситуации в субъекте Российской Федерации и Российской Федерации.

В 2014 году в целях совершенствования регионального законодательства в сфере противодействия незаконному обороту наркотиков и профилактики наркомании приняты 5 постановлений Губернатора автономного округа, постановлений и распоряжений Правительства автономного округа и 4 ведомственных приказа:

- распоряжение Правительства автономного округа «О комплексном плане мероприятий по профилактике детского алкоголизма, наркомании и табакокурения в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2014-2016 годы» от 7 марта 2014 года № 113-рп;

- распоряжение Правительства автономного округа «О Соглашении об основных направлениях взаимодействия Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков и Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» от 6 сентября 2014 года № 497-рп;

- постановление Губернатора автономного округа «О внесении изменения в приложение к постановлению Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 6 марта 2008 года № 24 «Об исполнении Указа Президента Российской Федерации от 18 октября 2007 года № 1374 «О дополнительных мерах по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров» от 29 сентября 2014 года № 112-пг;

- постановление Правительства автономного округа «О внесении изменений в постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 9 октября 2013 года № 428-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Обеспечение прав и законных интересов населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в отдельных сферах жизнедеятельности в 2014-2020 годах» и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» от 5 декабря 2014 года № 461-п;

- распоряжение Правительства автономного округа «О внесении изменений в приложение к распоряжению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 6 сентября 2014 года № 497-рп «О Соглашении об основных направлениях взаимодействия Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков и Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» от 19 декабря 2014 года № 707-рп;

- приказ Департамента здравоохранения автономного округа «Об организации наркологической помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» от 11 апреля 2014 года № 249;

- приказ Департамента социального развития и Департамента здравоохранения автономного округа «О порядке взаимодействия медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, оказывающих медицинскую помощь пациентам с наркологическими заболеваниями, и учреждений социального обслуживания Ханты - Мансийского автономного округа – Югры, оказывающих социальные услуги лицам, страдающим наркологическими заболеваниями, нуждающимся в социальной реабилитации и ресоциализации» от 27 мая 2014 года № 358-р/№ 381;

- приказ Департамента здравоохранения автономного округа и Военного комиссариата автономного округа «О раннем выявлении лиц потребляющих наркотические и токсические вещества среди граждан, подлежащих первичной постановке на воинский учет и призыву на военную службу» от

26 сентября 2014 года № 856/148;

- приказ Департамента здравоохранения автономного округа «Об организации лечения и медико-социальной реабилитации больных наркоманией, совершивших нетяжелое преступление и получивших отсрочку отбывания наказания» от 10 декабря 2014 года № 1249;

23 декабря 2014 года в г. Москве подписано Соглашение об основных направлениях взаимодействия Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков и Правительства автономного округа.

Для решения проблемы наркотизации населения в округе были приняты решения об утверждении плановых мероприятий действующих в округе государственных программ. Все плановые мероприятия в полном объеме обеспечены бюджетными ассигнованиями из бюджета автономного округа на 2015 год.

1. Так, государственная программа «О государственной политике в сфере обеспечения межнационального согласия, гражданского единства, отдельных прав и законных интересов граждан, а также в вопросах обеспечения общественного порядка и профилактики экстремизма, незаконного оборота и потребления наркотических средств и психотропных веществ в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в 2014-2020 годах» с подпрограммой IV «Профилактика незаконного оборота и потребления наркотических средств и психотропных веществ» предусматривает 19 мероприятий и подмероприятий, запланированный объем финансирования на 2015 год – 15 000,0 тысяч рублей.

2. В государственную программу «Социальная поддержка жителей Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2014-2020 годы» в 2015 году включены 2 мероприятия:

организация переподготовки и повышения квалификации специалистов, занятых в сфере оказания социальных услуг несовершеннолетним, допускающим немедицинское потребление наркотических средств и психоактивных веществ (с выдачей удостоверения или сертификата на осуществление деятельности) (объем финансирования на 2015 год составляет 500 тысяч рублей);

предоставление сертификатов на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации гражданам, страдающим наркотическими заболеваниями (объем финансирования на 2015 год составляет 1500 тысяч рублей).

3. В государственной программе «Развитие образования в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2014-2020 годы» в 2015 году

предусмотрено финансирование 2-х антинаркотических мероприятий с объемом финансирования 100 тысяч рублей:

- разработка и апробация моделей организации профилактической работы в области наркомании, создание учебно-методического комплекса, обеспечивающего внедрение антинаркотических технологий в профилактическую деятельность;

- проведение и участие во всероссийских, межрегиональных и окружных мероприятиях профилактической направленности.

4. Государственной программой автономного округа «Развитие здравоохранения на 2014-2020 годы» предусмотрена реализация мероприятия «Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей, включая профилактические мероприятия с лицами, эпизодически употребляющими психоактивные вещества» с запланированным объемом финансирования в 2015 году в сумме 1 900,0 тысяч рублей.

5. В рамках государственной программы «Развитие гражданского общества Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2014 – 2020 годы» в 2015 году предусмотрено мероприятие «Проведение информационной кампании антинаркотической направленности, в том числе информирование населения, размещение социальной рекламы и проведение мероприятий, направленных на противодействие злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту и пропаганду здорового образа жизни в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» с финансовыми затратами из бюджета автономного округа в размере 1 800,0 тысяч рублей.

6. В государственную программу «Развитие лесного хозяйства и лесопромышленного комплекса Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2014-2020 годы» включено мероприятие в части повышения экологической культуры и профориентации молодежи в школьных лесничествах с плановым объемом финансирования из бюджета автономного округа 1 150,0 тысяч рублей.

Предложения о внесении в нормативные правовые акты Российской Федерации изменений, направленных на повышение эффективности противодействия незаконному обороту наркотиков, профилактике наркомании, лечения и реабилитации наркозависимых лиц:

1. Внести изменения в часть 3 статьи 13 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 года № 323 «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» следующего содержания:

- «предоставление сведений, составляющих врачебную тайну по запросу органов контроля за оборотом наркотиков в связи с исполнением лицом, признанным больным наркоманией либо потребляющим наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача, возложенного на него судом при назначении административного наказания обязанности пройти диагностику, профилактические мероприятия, лечение от наркомании и (или) медицинскую и (или) реабилитацию в связи с потреблением наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача».

Учитывая тот факт, что подразделения Федерального казенного учреждения «Уголовно-исполнительная инспекция Управления Федеральной службы исполнения наказаний» имеют возможность законно воздействовать на осужденных о прохождении лечения от наркотической зависимости, медицинской и (или) социальной реабилитации, только в том случае, если это прямо определено решением суда, п р е д л а г а е м:

изначально при вынесении решения судом об отбывании гражданином наказания не связанного с лишением свободы, одновременно с обязанностью прохождения курса лечения от наркотической зависимости, возлагать обязанность прохождения медицинской и (или) социальной реабилитации.

Предложения председателю Государственного антинаркотического комитета.

В целях создания и функционирования механизма межрегионального взаимодействия по направлению потребителей наркотиков в другие субъекты Российской Федерации для прохождения реабилитации и ресоциализации с использованием сертификата на реабилитацию предлагаем:

1. Сформировать на федеральном уровне перечень организаций, прошедших квалификационный отбор на соответствие требованиям, необходимым для включения в Национальную систему комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков.

2. На межрегиональном уровне обсудить организационные вопросы взаимодействия при направлении наркозависимых в другие субъекты Российской Федерации, урегулирования межбюджетных отношений субъектов Российской Федерации.

3. Принять нормативный правовой акт, позволяющий органам здравоохранения сообщать в правоохранительные органы сведения о лицах, состоящих на учетах с диагнозом наркомания, в том числе обратившихся на

добровольной основе, а также предоставлять статистическую информацию по видам потребляемых наркотиков.

В клинико-диагностических лабораториях медицинских учреждений отсутствуют библиотеки масс-спектров компонентов курительных смесей (синтетических наркотиков). Но и при наличии библиотек, выполнение исследований на определение синтетических наркотиков в биологических средах не представляется возможным, так как действующим законодательством не урегулированы методы: предварительных исследований для синтетических наркотиков; извлечения наркотических средств, входящих в состав синтетических наркотиков из биологических сред; и сведения о метаболизме компонентов синтетических наркотиков в организме человека.

4. Разработать федеральный нормативный правовой акт, регламентирующий организацию и ведение единого учета и профилактического наблюдения за лицами, привлеченными к ответственности за административные правонарушения в сфере оборота наркотиков.

В целях изменения наркоситуации в автономном округе предлагаем:

Департаменту внутренней политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департаменту общественных и внешних связей Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в рамках государственной программы «Развитие гражданского общества Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2014-2020 годы» на базе окружной телерадиокомпании «Югра» при непосредственном сотрудничестве со специалистами наркологических учреждений и образовательных организаций автономного округа создать серию учебно-методических фильмов для подростков и молодежи о влиянии потребления наркотических средств без назначения врача, новых потенциально опасных психоактивных веществ на органы и системы человека.

Департаменту внутренней политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департаменту социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры обеспечить исполнение Регламента взаимодействия в сфере профилактики и лечения наркомании, комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, утвержденный приказом от февраля 2015 года №.

Департаменту социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департаменту труда и занятости населения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры обеспечить реализацию комплекса практических мер, предусматривающих оказание в приоритетном порядке услуг в области содействия занятости населения лицам, успешно завершившим реабилитационные программы, включая их направление на обучение по основным и дополнительным программам профессионального обучения.

Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры и Департаменту социального развития Ханты-Мансийского автономного округа - Югры в целях информирования граждан о сети реабилитационных центров, методах социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимых граждан, направить необходимую информацию в Департамент экономического развития Ханты-Мансийского автономного округа - Югры для размещения на информационных стендах в помещениях Многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг, расположенных на территории автономного округа.

Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры:

Рассмотреть вопрос о расширении технических возможностей медицинских учреждений по определению синтетических веществ в биологических средах человека на ранних стадиях потребления, а также своевременном обновлении оборудования и его модернизации.

С учетом изменений действующего уголовно-процессуального законодательства Российской Федерации и в целях сокращения сроков проведения наркологических и судебно-психиатрических экспертиз рассмотреть вопрос об увеличении штатной численности специалистов, имеющих право на проведение таких экспертиз.

Правоохранительным органам Ханты-Мансийского автономного округа - Югры:

Продолжить работу по формированию системы мониторинга в сфере незаконного оборота наркотических средств на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, а также проведение пропагандистской работы и мер превентивного характера, направленных на вовлечение наркопотребителей в систему реабилитации и ресоциализации.

На системной основе осуществлять работу по выдворению иностранных граждан за пределы Российской Федерации, совершивших

тяжкие и особо тяжкие преступления, а также административные правонарушения в сфере незаконного оборота наркотиков.

В целях выявления и пресечения фактов распространения синтетических наркотиков, а также новых психоактивных веществ на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры обеспечить непрерывный мониторинг сети «Интернет».

Предложения по изменению наркоситуации на муниципальном уровне:

Муниципальным антинаркотическим комиссиям, органам местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Ханты-Мансийского автономного округа - Югры использовать при организации антинаркотической деятельности **Регламент** взаимодействия Департамента внутренней политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в сфере профилактики и лечения наркомании, комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, утвержденный приказом от 27 февраля 2015 года № 2-ОД-32.