

**ДУМА СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ  
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ**



**МАТЕРИАЛЫ**

**выездного заседания на тему:**

**"СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ ГРАЖДАН,  
ОКАЗАВШИХСЯ В ТРУДНОЙ  
ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ"**

**на базе Спасо-Преображенского  
реабилитационного центра**

**ст. Темнолесская Шпаковского района  
Ставропольского края  
17 мая 2012 года**

## СОДЕРЖАНИЕ

Состав комитета Думы Ставропольского края V созыва по социальной политике	2
Стенограмма выездного заседания комитета Думы Ставропольского края по социальной политике	
Выступление Шагиновой Л.Л., исполняющей обязанности министра социального развития и занятости населения Ставропольского края	
Выступление Мажарова В.Н., министра здравоохранения Ставропольского края	
Выступление Пешкова А.А., помощника начальника управления Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Ставропольскому краю	
Выступление Ратнера Т.Е., начальника филиала по Шпаковскому району федерального казённого учреждения "Уголовно-исправительной инспекции управления Федеральной службы исполнения наказаний по Ставропольскому краю"	
Выступление Богомолова С.С., заведующего сектором по координации взаимодействия в сфере антинаркотической деятельности управления по координации деятельности в сфере обеспечения общественной безопасности, законности и правопорядка в Ставропольском крае аппарата Правительства Ставропольского края	
Выступление Заика Е.В., директора государственного образовательного учреждения "Краевой центр реабилитации и коррекции несовершеннолетних, злоупотребляющих наркотики"	
Выступление Кононовой В.М., председателя родительского комитета Спасо-Преображенского реабилитационного центра	
Решение выездного заседания комитета Думы Ставропольского края по социальной политике	
Список участников выездного заседания комитета Думы Ставропольского края по социальной политике	

**СОСТАВ**  
**комитета Думы Ставропольского края**  
**V созыва по социальной политике**

1. **Коваленко Виталий Андреевич** - председатель комитета
2. **Новопашин Николай Олегович** - заместитель председателя комитета
3. **Лозовой Виктор Иванович** - член комитета, заместитель председателя Думы Ставропольского края
4. **Бондаренко Елена Вениаминовна** - член комитета, председатель комитета Думы Ставропольского края по культуре, молодёжной политике, физической культуре и средствам массовой информации
5. **Насонов Артур Леонидович** - член комитета, заместитель председателя комитета Думы Ставропольского края по культуре, молодёжной политике, физической культуре и средствам массовой информации
6. **Новиков Сергей Владимирович** - член комитета, заместитель председателя комитета по бюджету, налогам и финансово-кредитной политике
7. **Терехова Светлана Алексеевна** - член комитета, заместитель председателя комитета Думы Ставропольского края по законодательству, государственному строительству и местному самоуправлению
8. **Дроздова Ольга Павловна** - член комитета
9. **Сучкова Надежда Ивановна** - член комитета

## ЭКСКУРСИЯ по территории Спасо-Преображенского реабилитационного центра









**СТЕНОГРАММА**  
**выездного заседания комитета**  
**Думы Ставропольского края по социальной политике**  
**на тему: "Социальная адаптация граждан,**  
**оказавшихся в трудной жизненной ситуации"**  
**на базе Спасо-Преображенского реабилитационного центра**

Открывает и ведет заседание председатель комитета  
**Коваленко Виталий Андреевич.**



**ПРЕДСЕДАТЕЛЬСТВУЮЩИЙ:**

**Добрый день, уважаемые коллеги!**

Тема нашего сегодняшнего разговора – Социальная адаптация граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Она обозначена депутатами не случайно.

Среди многих социальных вопросов, проблема наркомании и алкоголизма занимает одно из первых мест.

По оценкам экспертов, наркозависимых в крае проживает около 9 тысяч человек и порядка 24 тысяч зарегистрированных алкоголиков, а реальные цифры в разы выше.

С ликвидацией лечебно-трудовых профилакториев, а с недавнего времени и медицинских вытрезвителей, практически не осталось инфраструктуры восстановления физического и психического здоровья зависимых граждан.

Сложившуюся ситуацию в области социальной реабилитации наркозависимых можно охарактеризовать как проблемную. Спрос на лечение и ресоциализацию наркопотребителей значительно превышает возможности государственных учреждений.

Практика показывает, что наиболее эффективно социальную поддержку и помощь оказывают общественные организации, опирающиеся на творческую инициативу, личностный потенциал, уникальный опыт служения и милосердия.

По инициативе заместителя председателя комитета по социальной политике Николая Олеговича Новопашина сегодня мы проводим выездное заседание комитета на базе Спасо-Преображенского реабилитационного центра.

**По повестке:**

Слушается вопрос: **"Социальная адаптация граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации"**

**ПРЕДСЕДАТЕЛЬСТВУЮЩИЙ:** Слово предоставляется заместителю председателя комитета Думы края по социальной политике, руководителю Спасо-Преображенского реабилитационного центра **Николаю Олеговичу Новопашину**

**НОВОПАШИН Н.О.:**

**Уважаемый Юрий Васильевич!**

**Уважаемый Виталий Андреевич!**

**Уважаемые депутаты и приглашённые!**

Я благодарен всем присутствующим, кто нашёл время и своими глазами увидел реальную жизнь нашего центра.

Для меня это дело всей моей жизни. Поэтому я и предложил провести выездное заседание комитета по социальной политике на базе реабилитационного центра.



**Уважаемые коллеги!**

В 2004 году по благословению владыки Феофана архиепископа Ставропольского и Владикавказского был организован первый Спасо-Преображенский православный реабилитационный центр на территории Северного Кавказа.

Что представляет собой наш центр?

За восемь лет работы в городах края открыты семь филиалов: мужские центры в городах Ставрополе, Будёновске, Изобильный, Михайловске, станице Темнолесской, в пос. Иноземцево, женский центр в городе Ессентуки и единый информационно-методический ресурсный центр в городе Ставрополе.

Несколько слов о процессе социальной реабилитации наркозависимых граждан.

К основным задачам, которые мы ставим перед собой, относятся:

**Первое** – подготовительный период. На этом этапе большое внимание мы уделяем психологической подготовке к избавлению от пагубной привычки.

**Второе** – непосредственное прохождение курса социальной реабилитации. Данный процесс длится в среднем не менее одного года. В этот период реабилитируемые находятся под строгим медицинским контролем. Немаловажное значение отводится также и психологическому сопровождению процесса реабилитации, особенно работе с семьями созависимых.

**Третье** – этап ресоциализации, на котором происходит подготовка к жизни в обществе в новом социальном статусе человека, независимого от наркотических или психоактивных веществ. Одним из направлений ресоциализации является обучение на церковных курсах при Ставропольской Духовной семинарии.

**И в заключение** – постреабилитационное сопровождение лиц, потреблявших наркотики. На данном этапе в ситуации высокого риска оказывается человек, попадающий в прежние социальные условия, где существует большая вероятность возвращения к прошлым пагубным привычкам.

Поэтому мы стараемся проводить большую работу с родителями по изменению образа жизни их детей. В среднем период постребилитационного сопровождения длится от шести месяцев до трех лет.

Практически треть наших выпускников поддерживают устойчивую связь со специалистами и руководством Центра на протяжении более трех лет. В среднем около 20 процентов выпускников Центра через 1-2 года возвращаются для прохождения повторного курса социальной реабилитации или для получения консультативной помощи и поддержки.



### **Уважаемые депутаты!**

В 2011 году на базе организации был создан ресурсный центр, оказывающий научно-методическую и консультационно-информационную поддержку деятельности реабилитационным центрам, для лиц, страдающих наркотической или алкогольной зависимостью.

Расширяя основные направления деятельности, мы создали региональные общественные организации "Здоровое Ставрополье" и "Здоровое поколение Кавказа Ставропольского края", которые обеспечивают организацию работы филиалов Спасо-Преображенского реабилитационного центра, оказывают научно-методическую помощь и поддержку филиалам реабилитационного центра.

В настоящее время почти 2000 человек прошли реабилитацию, из них две трети – успешно. Очень важно, что восстановлены сотни молодых семей, у некоторых уже есть дети.

На реабилитацию в наши центры приезжают и иностранные граждане, например из США, Германии, Азербайджана и Казахстана.

Сегодня сеть центров расширяется и выходит за границы нашего региона. Так, мы открыли консультационный реабилитационный центр в Ростовской области и городе Ростове-на-Дону. Были также открыты три консультационных пункта в городах Новочеркасске, Шахты и Таганроге.

Кроме того, планируется строительство большого реабилитационного центра на 50-60 человек на территории Кавказских Минеральных Вод, строительство часовни для Богослужений, создание подсобного хозяйства для обеспечения жизнедеятельности лиц, находящихся на реабилитации.

Благодаря активной деятельности нашего центра выстроена целостная система социальной реабилитации и ресоциализации людей, страдающих наркотической, алкогольной, игровой и другими видами зависимостей.

## **Уважаемые коллеги!**

Нами наработан достаточно эффективный опыт взаимодействия с министерством социального развития и занятости населения, с управлениями федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков и федеральной службы исполнения наказаний, а также с клиникой пограничных состояний Ставропольской государственной медицинской академии.

Вместе с тем, хотелось бы обратить внимание участников заседания на ряд проблем, с которыми мы сталкиваемся в своей деятельности.

**Во-первых**– это отсутствие эффективного взаимодействия центра с медицинскими учреждениями по реабилитации зависимых граждан.

Наилучшего результата можно было достичь, если бы в центр попадали граждане, уже получившие медицинскую помощь.

В этом смысле показателен опыт работы г.Санкт-Петербурга, где человек получает лечение в медицинском учреждении, а затем направляется в реабилитационный центр для прохождения полного курса социальной реабилитации.

Решением обозначенной проблемы может стать разработка системы медико-социальной реабилитации зависимых граждан.

**Далее** – актуальным остаётся вопрос отсутствия стандартов и критериев оценки деятельности негосударственных реабилитационных центров.

Здесь мы рассчитываем на поддержку министерства социального развития и занятости населения края.

Не могу не остановиться на одной из самых животрепещущих проблем – это финансирование нашей деятельности.

**Для сведения:** на текущий год из бюджета края в пределах расходов министерства социального развития и занятости населения на реабилитацию лиц, попавших в наркотическую и алкогольную зависимость, выделено 3,7 млн. рублей.

Из них на обеспечение питания реабилитантов отводится 2,2 млн. рублей (из расчёта 220 руб. на 1 чел. в сутки), на оплату аренды и коммунальных услуг – 1,3 млн. рублей и 200 тыс. рублей на заработную плату работникам центра.

На первый взгляд, сумма не маленькая, но выделяемых средств хватает чтобы оказать необходимую помощь только сорока человекам, а в филиалах центра проживает порядка трёхсот реабилитантов.



### **Дорогие друзья!**

Решение обсуждаемых сегодня проблем, это задача не только частных инициатив граждан, но и общегосударственная.

Хотелось бы видеть реальную поддержку таких центров со стороны всех институтов власти – депутатского корпуса, государственных структур, общественности.

Искренне надеюсь, что сегодняшнее заседание даст новый импульс нашей совместной работе!

Позвольте мне от имени моих коллег по центру ещё раз поблагодарить всех присутствующих за равнодушное отношение к таким важным проблемам.

У меня все, спасибо за внимание!

**ПРЕДСЕДАТЕЛЬСТВУЮЩИЙ:** Я попрошу взять слово **Людмилу Леонидовну Шагинову** – исполняющую обязанности министра социального развития и занятости населения края

**ШАГИНОВА Л.Л.:**

**Уважаемый Юрий Васильевич!**

**Уважаемый Виталий Андреевич!**

**Уважаемые депутаты!**

**Приглашенные!**

Одним из важнейших направлений системы социального обслуживания населения в крае является эффективная социальная поддержка граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации.

В нестационарных условиях социальное обслуживание таких граждан обеспечивают 33 центра социального обслуживания населения, предоставляющие социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-правовые услуги, материальную помощь, а также осуществляющие социальную адаптацию и реабилитацию.



Пожилые люди и инвалиды составляют основной контингент граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию, поскольку нарушение их жизнедеятельности связано с преклонным возрастом, болезнями, одиночеством, а также частичной или полной утратой способности к самообслуживанию. Для них традиционной остается надомная форма социального обслуживания, позволяющая получать комплекс необходимых социальных услуг, не выходя из дома, среди которых: организация питания, быта, досуга; социально-медицинские и санитарно-гигиенические услуги; правовые услуги; содействие в организации ритуальных услуг и др. Данные услуги предоставляют в Центрах 267 отделений социального обслуживания на дому и 51 специализированное отделение социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов, которыми ежегодно обслуживается более 30 тыс. человек.

Эти услуги и ряд других являются жизненно важными для пожилых людей, инвалидов и их предоставление гарантировано

государством. Кроме того, данные услуги в соответствии с постановлением краевого Правительства предоставляются бесплатно пожилым гражданам и инвалидам, имеющим среднедушевой доход ниже прожиточного минимума, установленного в крае для пенсионеров, а также гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации в связи с безработицей, стихийными бедствиями, катастрофами, пострадавшим в результате вооруженных и межэтнических конфликтов.

Ориентируясь на потребности и запросы людей пожилого возраста и инвалидов, в работу Центров внедрены различные социальные методики и технологии, обеспечивающие высокое качество и эффективность социального обслуживания:

паллиативная помощь тяжелобольным гражданам и их родственникам отделениями длительного ухода "Хоспис на дому" (социально-медицинские, психологические и иные услуги);

услуги сиделок (приготовление пищи, кормление, смена нательного и постельного белья, памперсов, купание, помощь в приеме лекарств и др.);

телефонные службы помощи ("Тревожный телефон", "Телефон доверия", "Социальный телефон"), оказывающие консультативные и информационные услуги, в том числе экстренного характера;

"Санатории на дому" (выполнение медицинских процедур, оказание услуг массажа, лечебной физкультуры, физиолечение, грязелечение, фитотерапия, витаминотерапия, консультации врачей по вопросам диетологии, рационального питания и здорового образа жизни и др.);

занятия по программам Школа реабилитации и ухода в домашних условиях", "Школа личной безопасности пожилых";

предоставление горячего питания;

"Офисы на колесах", предоставляющие информационно-консультативные услуги по различным вопросам;

"Мобильные бригады", оказывающие экстренные социальные и социально-медицинские услуги гражданам пожилого возраста;

"Социальный магазин", "Магазин на колесах", осуществляющие выездную торговлю товарами первой необходимости;

многофункциональные службы сервиса, предоставляющие на дому услуги швеи, парикмахера, по ремонту обуви, пункта проката инвалидно-реабилитационной техники и др.

Для оказания экстренной социальной помощи гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию, в Центрах действуют 35 отделений срочного социального обслуживания, предоставляющие разовую материальную помощь в виде продуктов питания, одежды, обуви, промышленных товаров, товаров первой необходимости, а также консультативные услуги по социальным, правовым и психологическим вопросам. Объемы оказываемой отделениями помощи достаточно высоки: в истекшем году около 270 тыс. нуждающихся граждан получили различные виды помощи, материальная помощь была оказана на сумму почти 20 млн. рублей. В 1 квартале текущего года помощь получили 71,3 тыс. человек, включая материальную на сумму 6,3 млн. рублей. Вся предоставляемая Центрами материальная помощь – это благотворительные и спонсорские средства.

Помимо этого, с целью предоставления данной категории граждан социально-бытовых и иных услуг на льготных условиях или бесплатно Центры активно сотрудничают с частными предприятиями и некоммерческими организациями на договорной основе. Только с начала текущего года Центрами заключено более 343 договоров об оказании малоимущим гражданам и семьям раз-

личных видов материальной помощи и услуг на общую сумму 7,3 млн. рублей. Прежде всего, это жизнеобеспечивающие услуги: бесплатная выдача хлеба и хлебобулочных изделий, муки, предоставление бесплатного горячего питания, продуктовых наборов, одежды, обуви, средств гигиены; услуги социокультурного характера: бесплатное посещение музеев, театров, кинотеатров, цирка; услуги парикмахерских, прачечных, швейных, сапожных мастерских, фотографа и т.д.

Переход к рыночным условиям негативно отразился на сфере бытового обслуживания, особенно в сельской местности. В большинстве сельских населенных пунктов отсутствуют учреждения сферы быта, что затрудняет обеспечение жителей села такими услугами, как: ремонт и пошив одежды, ремонт обуви, бытовой техники, парикмахерскими и др., непосредственно по месту жительства. Для решения данной проблемы в Центрах широко развита сеть дополнительных структурных подразделений: 21 швейная мастерская, 21 социальная парикмахерская, 5 социальных прачечных, 28 пунктов проката инвалидно-реабилитационной техники, 7 мастерских по ремонту обуви, 25 служб "Социальное такси", 3 социальных столовых, 6 прачечных, которые оказывают социально-бытовые услуги по социально низким тарифам. В прошлом году данными структурными подразделениями было обслужено 73,3 тыс. человек, в 1 квартале текущего года - 17,2 тыс. человек.

Другим не менее важным направлением деятельности Центров является содействие в социальной реабилитации и адаптации лиц, отбывших наказание в виде лишения свободы, и лиц без определенного места жительства. Данное направление реализуется в рамках срочного социального обслуживания. Среди услуг, предоставляемых данной категория граждан, такие как: обеспечение

продуктами и горячим питанием, одеждой и обувью, постельными принадлежностями и товарами первой необходимости; предоставление правовых консультаций и оказание юридической помощи в оформлении документов для трудоустройства, получения паспорта и других документов; социально-психологическое консультирование и оказание содействия в решении психологических проблем; содействие в решении вопросов занятости: трудоустройстве, направлении на курсы переподготовки, поиске временной (сезонной) работы, работы на дому и т.д. По итогам проведенной работы в 2011 году 129 лиц, относящихся к категории БОМЖ, и 189 лиц, отбывших наказание в виде лишения свободы, получили различную социальную помощь и поддержку.

Кроме того, решение задач по социальной защите и поддержке граждан, испытывающих определенные жизненные трудности, осуществляется программно-целевым методом в рамках двух краевых программ: "Укрепление материально-технической базы учреждений социального обслуживания населения и оказание адресной социальной помощи неработающим пенсионерам, являющимся получателями трудовых пенсий по старости и инвалидности, проживающим на территории Ставропольского края, в 2011 году", объемы финансирования мероприятий которых составили 26, 502 млн. рублей.

В настоящее время ведется разработка аналогичной социальной программы на 2012 год, проектом которой предусмотрено оказание адресной социальной помощи нуждающимся неработающим пенсионерам в виде предоставления единовременной материальной помощи (денежной выплаты) один раз в 2012 году.

Одной из категорий граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации являются лица без определенного места жительства и занятий.

В Ставропольском крае действует 1 специализированное учреждение – "Свистухинский центр социальной адаптации для лиц без определенного места жительства и занятий", расположенное в пос. Свистуха Кочубеевского района. Мощность учреждения в 2011 году составляла 180 мест, с 01 января 2012 года – 210 мест.

Необходимо отметить, что, несмотря на фактическую передачу функций по профилактике бродяжничества в ведение органов социальной защиты населения, до настоящего времени отсутствует Федеральный закон, регламентирующий данную сферу деятельности.

Федеральным законом "Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации" трудная жизненная ситуация характеризуется как ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина. В числе причин возникновения такой ситуации в законе называется и безработица.

При личном обращении граждан, ищущих работу в учреждениях службы занятости населения края им может быть оказана государственная услуга содействия в поиске подходящей работы.

Ежегодно в учреждения занятости населения края по вопросу трудоустройства обращается не менее 10,0 тыс. инвалидов. Помощь в поиске работы оказывается учреждениями занятости населения края всем инвалидам, способным и желающим трудиться, в соответствии с рекомендациями о характере и условиях труда, которые отражаются в индивидуальной программе реабилитации инвалида.

В целях гарантирования трудоустройства инвалидов в соответствии с Законом Ставропольского края "О квотировании рабочих мест для инвалидов" в 2012 году на 912 предприятиях (организациях) заквотировано 10,9 тыс. рабочих мест для трудоустройства инвалидов, на которых на 01.04.2012 работало 7,6 тыс. инвалидов (в 1 квартале 2011 года на заквотированных 9,6 тыс. рабочих местах работало 8,2 тыс. инвалидов).

В целях поддержки незанятых инвалидов как категории граждан, испытывающих трудности в поиске работы, а также в целях снижения социальной напряженности на рынке труда Ставропольского края, в крае в 2012 году реализуются дополнительные мероприятия в сфере занятости населения, направленные на оказание содействия в трудоустройстве незанятых инвалидов. Устранению "барьеров" на пути трудоустройства инвалидов способствует краевая целевая программа "Дополнительные мероприятия в сфере занятости населения, направленные на содействие трудоустройству многодетных родителей, родителей, воспитывающих детей-инвалидов, незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места в 2012 году".

В 1 квартале текущего года в Ставропольском крае в службу занятости обратились 2,1 тыс. инвалидов, из них трудоустроено 195 человек или 9,2% от общего числа обратившихся инвалидов (в 1 квартале 2011 года – 219 чел. или 8,5 процентов).

В рамках реализации дополнительного мероприятия "Содействие трудоустройству незанятых инвалидов, родителей, воспитывающих детей-инвалидов, многодетных родителей" краевой целевой программы "Снижение напряженности на рынке труда Ставропольского края" в 2010 году трудоустроено 48 инвалидов, в 2011 году – 279 инвалидов.

Причинами, затрудняющими трудоустройство инвалидов, являются:

низкая мотивация инвалидов, особенно длительно не работающих, к трудовой деятельности;

многие инвалиды рассматривают пособие по безработице как дополнительный источник дохода к пенсии, поэтому обращаются в учреждения занятости населения края, не имея намерений к трудоустройству;

проблемы, связанные с физическим здоровьем инвалидов, поскольку наш край – край с развитым сельскохозяйственным производством, где в основном тяжелый труд, такой как, переработка и хранение зерна, выращивание и, в основном, ручная уборка овощей, разведение и уход за животными и т.д., что противопоказано инвалидам; сельскохозяйственному производству нужны физически здоровые работники: трактористы, комбайнеры, скотоводы, доярки, механики и т.д.;

нежелание большинства работодателей брать на работу инвалидов, даже на условиях дооснащения рабочих мест за счет субсидий, по причине обязательности предоставления им дополнительных льгот и гарантий (сокращение продолжительности рабочего времени, дополнительные выходные дни, создание необходимых условия труда).

Затрудняет организацию занятости инвалидов, как и других жителей края, транспортная доступность. Возможность создания новых рабочих мест наиболее вероятна в районных центрах и городах края, а автобусное сообщение между ними и даже близлежащими сельскими населенными пунктами развито плохо и требует дополнительных финансовых затрат инвалида.

Работа службы занятости населения края, направленная на реабилитацию лиц, находящейся в трудной жизненной ситуации, включая граждан, прошедших медицинское лечение и полностью отказавшихся от употребления наркотических средств и граждан, прошедших лечение от алкогольной зависимости, желающих вернуться к полноценной жизни и обратившихся в учреждения занятости населения края в целях поиска подходящей работы, заключается в оказании государственной услуги по профессиональной ориентации, которая может быть оказана в случаях, если:

гражданин не имеет профессии (специальности);

гражданин испытывает трудности с выбором рода деятельности, профессии (специальности), вида и характера труда;

невозможно подобрать подходящую работу из-за отсутствия у гражданина необходимой профессиональной квалификации;

необходимо изменить профессию (специальность, род занятий) в связи с отсутствием работы, отвечающей имеющимся у гражданина профессиональным навыкам;

гражданин утратил способность к выполнению работы по прежней профессии (специальности).

Большое внимание учреждения службы занятости населения уделяют профессиональной ориентации несовершеннолетних граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, состоящих на учете в КДН и других видах учета, так как у них снижена или отсутствует мотивация к труду и учебе.

В целях предупреждения безработицы и профилактики правонарушений среди подростков налажено сотрудничество центров занятости населения с Комиссиями по делам несовершеннолетних городов и районов края. С несовершеннолетними, обращающимися в учреждения занятости населения по направлению КДН, об-

суждаются варианты выбора профессии, проводится тестирование, изучаются возможности профессионального обучения. Наиболее активно эта работа проводится в городах Ставрополе и Ессентуки, а так же в Георгиевском, Кочубеевском и Предгорном районах.

Несовершеннолетним гражданам при их обращении в службу занятости населения может быть предложена государственная услуга по участию их во временных оплачиваемых работах в свободное от учебы время. Мероприятия временной занятости несовершеннолетних граждан осуществляются на основе заключения договоров между учреждениями занятости населения края и работодателями. На 01.05.2012 заключено 289 договоров, в основном с общеобразовательными учреждениями, в соответствии с которыми трудоустроено на временные работы 1896 несовершеннолетних граждан (на 01.05.2011 – 2268 чел.), в том числе 1160 несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации, из них 17 подростков, состоящих на учете в комиссии по делам несовершеннолетних и 61 подросток из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Наибольшее число трудоустроенных подростков отмечается в городах Ставрополе (355 чел.), Пятигорске (104 чел.), Кисловодске (97 чел.), Грачевском (200 чел.), Арзгирском (134 чел.), Минераловодском (96 чел.), Ловокумском (94 чел.), Новоалександровском (94 чел.) и Шпаковском (83 человека) районах.

Безработным гражданам, гражданам, испытывающим трудности в поиске работы, впервые ищущим работу, стремящимся возобновить трудовую деятельность после длительного (более года) перерыва, состоящим на учете в учреждениях занятости более 6 месяцев, утратившим способность к выполнению работы по

прежней профессии (специальности) оказывается государственная услуга по социальной адаптации.

Этим категориям безработных граждан предлагается принять участие в групповых занятиях с целью восстановления навыков поиска работы, проведения собеседования с работодателем, написания резюме, телефонным разговорам и другим полезным навыкам, необходимым во время поиска работы.

Гражданам, перенёсшим психологическую травму в результате потери работы или длительной безработицы, услуги по социальной адаптации особенно важны. Приобретенные на занятиях знания повышают самооценку граждан, что сказывается на улучшении их эмоционального состояния: возрастает уверенность в своих силах, более оптимистичным становится отношение к поиску работы, конкретизируются планы на будущее трудоустройство, расширяется вариативность поведения безработных при трудоустройстве.

Профессиональное обучение безработных граждан является важнейшим направлением деятельности учреждений занятости населения, позволяющее повышать качество рабочей силы, профессиональную мобильность, так как получение конкурентоспособной на рынке труда профессии является наиболее результативным выходом из безработицы.

В период обучения гражданам выплачивается стипендия, может оказываться материальная помощь и финансовая поддержка, в случае если обучение проводится в другой местности. Кроме этого, при направлении на профессиональное обучение государство гарантирует безработным бесплатное медицинское освидетельствование.

Таким образом, при обращении в службу занятости граждан, в том числе граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, желающих вернуться к трудовой деятельности, им гарантируется предоставление всего комплекса государственных услуг в соответствии с законодательством о занятости.

Особую актуальность приобретает необходимость выстраивания системы взаимоотношений органов власти и СО НКО как равноправных субъектов взаимодействия в целях объединения усилий для решения задач социально-экономического развития региона.

Согласно данным Управления Министерства юстиции Российской Федерации по Ставропольскому краю, на 1 января 2010 года было зарегистрировано 1303 некоммерческих организации, на 01 января 2011 года – 1526, на 01 января 2012 года – 1734 организации. При таком значительном общественном секторе в Ставропольском крае отсутствие системного комплекса мер по поддержке гражданских инициатив со стороны государства не способствует развитию гражданского общества и решению социально-экономических проблем.

В 2011 году на основании постановления Правительства Ставропольского края региональной общественной организации социальной помощи "Доброе дело" на осуществление социальной реабилитации лиц, попавших в наркотическую и алкогольную зависимость, из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, выделена субсидия из бюджета Ставропольского края в объеме 3668,0 тыс. рублей, реабилитацию прошли 40 граждан указанной категории. В 2012 году Региональной общественной организации "Здоровое Ставрополье" на реализацию своей программы по социальной реабилитации лиц, попавших в наркотическую и

алкогольную зависимость перечислены также 3,668 млн. рублей. Основными компонентами программы стала духовно-нравственная, социальная, социально-психологическая, социально-терапевтическая реабилитация наркозависимых. Программа будет реализована сетью реабилитационных центров в Ставропольском крае, в том числе и на базе мужского Спасо-Преображенского реабилитационного центра для наркозависимых в ст. Темнолесской. Реализация программы позволит добиться позитивного изменения ситуации, связанной с распространением незаконного потребления наркотиков, сокращению показателя заболеваемости наркоманией на 6-8 процентов, а также будет способствовать снижению уровня наркотической и алкогольной зависимости среди жителей края. В результате реализации программы получат комплекс реабилитационных услуг 40 человек.

В настоящее время министерством разрабатывается проект подпрограммы "Государственная поддержка социально ориентированных некоммерческих организаций и содействие развитию гражданского общества в Ставропольском крае" на 2013-2015 годы», в которую включен раздел Социальная реабилитация лиц, попавших в наркотическую и алкогольную зависимость, из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, с объемом финансирования 3668,0 тыс. рублей.

Спасибо за внимание!

**ПРЕДСЕДАТЕЛЬСТВУЮЩИЙ:** Слово предоставляется **Виктору Николаевичу Мажарову** – министру здравоохранения края

**МАЖАРОВ В.Н.:**

**Уважаемый Юрий Васильевич!**

**Уважаемый Виталий Андреевич!**

**Уважаемые участники заседания!**



В стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года, утверждённой Указом Президента России от 9 июня 2010 г., реабилитация больных наркоманией определяется как совокупность мер, направленных на восстановление физического, психического и социального здоровья, способности функционирования в обществе (реинтеграцию) без употребления наркотиков.

Оказание наркологической медицинской помощи и медико-социальная реабилитация больных наркоманией, вместе с государственной системой профилактики немедицинского потребления наркотиков включены в антинаркотическую стратегию как система мер по сокращению спроса на наркотики.

В наркологии реабилитация неотделима от медикаментозного воздействия и начинается на самых ранних этапах лечения, практически с первых контактов больного с медицинским персоналом наркологических учреждений.

На территории Ставропольского края оказание специализированной наркологической помощи осуществляется в 6 наркологических диспансерах, 24 наркологических кабинетах в составе муниципальных учреждений здравоохранения - центральных районных и городских больниц и поликлиник.

Общее число граждан, находящихся на амбулаторном медицинском наблюдении в наркологических учреждениях Ставропольского края, на 01 января т.г. составляет 39568 чел., в том числе в связи с употреблением наркотиков и ненаркотических психотропных веществ - 7977 чел., что составляет 20,1 процента от общего числа зарегистрированных наркологических больных.

Государственные и муниципальные наркологические учреждения обеспечивают оказание амбулаторной и стационарной помощи наркологическим больным, включая: оказание консультативной помощи, обследование, диагностику основного заболевания и сопутствующей патологии, лечение в условиях стационара, амбулаторное динамическое медицинское наблюдение, в ходе которого осуществляется амбулаторный этап медико-социальной реабилитации больных с высоким и средним уровнем реабилитационного потенциала. Больные с низким уровнем реабилитационного потенциала нуждаются в длительной (2-3 месяцев и более) стационарной реабилитационной помощи.

Имеющиеся ресурсы наркологической службы по количеству учреждений достаточны для организации непрерывности медицинского наблюдения больных наркоманией; вместе с тем для

обеспечения всесторонней реабилитационной работы с различными контингентами наркологических больных их ресоциализации и социальной адаптации требуется участие правоохранительных органов, социальных служб, неправительственных общественных организаций.

В процессе оказания медицинской помощи больным наркоманией существенное значение имеет получение согласия на её оказание и формирование мотивации для полного отказа от приема наркотиков, которое чаще бывает формальным в связи с отсутствием критики к тяжести своего заболевания.



Формальное согласие на лечение является частой причиной досрочного его прерывания и возобновления приема наркотиков. Для формирования системы мотивации у больных наркоманией на отказ от приёма наркотиков и участие в лечебно-реабилитационных программах необходимо, чтобы с больным работала группа специалистов, в число которых входят: врач психиатр-нарколог, психотерапевт, психологи, специалисты по социальной работе, со-

циальные работники. Начиная со второго этапа реабилитации наркозависимых, успех их ресоциализации в обществе зависит от сотрудничества специалистов различных ведомств, в том числе правоохранительных органов, социальных служб, общественных организаций, которые помогут в решении личностных и социальных проблем, улучшении семейной ситуации, выходу из криминального окружения, восстановлению социального статуса и трудовых навыков и др.

На сегодняшний день вопросами реабилитации и социальной адаптации наркологических больных в крае занимается ряд неправительственных общественных и конфессиональных организаций: автономная некоммерческая организация "Родители против наркотиков", автономная некоммерческая организация социальной помощи "Хорошие люди", региональная общественная организация "Здоровое Ставрополье", региональная общественная организация "Здоровое поколение Кавказа", Спасо-Преображенский реабилитационный центр. При этом наиболее масштабную работу представляет Спасо-Преображенский реабилитационный центр, который создал сеть консультативных пунктов и стационарных отделений для реабилитации жителей края оказавшихся в трудной жизненной ситуации, в том числе для больных наркоманией и алкоголизмом.

Министерство здравоохранения Ставропольского края поддерживает деятельность неправительственных общественных организаций, задачами которых является реабилитация и социальная адаптация граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, и готово на дальнейшее активное сотрудничество в этом направлении.

**ПРЕДСЕДАТЕЛЬСТВУЮЩИЙ:** Прошу взять слово **Алексея Алексеевича Пешкова** – майора полиции, помощника начальника управления Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Ставропольскому краю



**ПЕШКОВ А.А.:**

**Уважаемый Виталий Андреевич!**

**Уважаемые коллеги!**

Прежде чем говорить о социальной адаптации наркозависимых, как важного элемента профилактики, мы должны четко осознавать масштабы распространения наркомании и наркопреступности.

С этой целью государством разработана и в этом году апробирована система мониторинга наркоситуации.

Приведу некоторые цифры касающиеся Ставропольского края.

Согласно статистическим данным краевых наркологических учреждений по состоянию на 1 января 2012 г. общее количество лиц, допускающих немедицинский прием наркотиков и токсических веществ, составило 8953 чел. (АППГ – 9315; - 3,9 процента).

При этом особое беспокойство вызывает то, что потребление наркотиков распространено и среди несовершеннолетних. Так, в 2011 году на учет поставлено 27 человек в возрасте до 17 лет употребляющих наркотики.

Однако это лишь видимая "часть айсберга", на самом деле наркопотребителей гораздо больше.

В 2011 году на Ставрополье зарегистрировано 4267 наркопреступлений. Их доля в общем количестве преступлений совершенных в крае (34706) составила 12,5 процента.

В расчете на 100 тыс. населения, уровень преступности, связанной с незаконным оборотом наркотиков, составил 153,12 преступлений, что ниже показателей 2010 года (- 8,1%), однако немногим выше общероссийского (150,6 преступлений).

Из всех выявленных в 2011 году наркопреступлений 43,7% (1866) связаны с хранением наркотических средств или психотропных веществ, 38,8 процента (1656) с их сбытом, 6,12 процента (261) с организацией либо содержанием наркопритонов, 7,5 процента (322) с незаконным оборотом сильнодействующих веществ. Если данную структуру сравнивать с 2010 годом, то в крае произошло перераспределение преступлений связанных с хранением в стороны сбыта наркотиков.

Доля групповой преступности в общей массе расследованных наркопреступлений на территории Ставропольского края увеличилась с 7,3 процента до 12 процентов (283 эпизода в 2010 г., 393 эпизода в 2011 году).

Из незаконного оборота в прошлом году изъято более тонны подконтрольных веществ (1032 кг.), в том числе: марихуаны – 790 кг, маковой соломы – 189 кг, гашишного масла – 44 кг, героина – 2,2 кг, ацетилированного опия – 1,9 кг., 3,3 кг синтетических наркотиков.

Таким образом, можно сказать, что существенных положительных изменений в криминогенной обстановке в сфере незаконного оборота наркотиков на данный момент не достигнуто. Рассчитанный, в рамках проведения мониторинга наркоситуации, параметр оценки "Масштабы незаконного оборота наркотиков" характеризует обстановку в крае как тяжелую.



Доходность наркопреступности, подогреваемая сложившимся спросом на наркозелье, способствует рекрутированию новых членов в свои ряды. Поэтому, мы понимаем, что нам предстоит большая работа по изменению сложившейся в крае ситуации.

Одной из действенных мер по борьбе с наркоманией и наркопреступностью является социальная адаптация наркозависи-

мых. Успешная работа в этом направлении позволит нам, во-первых, спасти конкретного человека, вернув его к нормальной жизни и, во-вторых, учитывая "вирусный" характер наркомании, не допустить заражения этой страшной болезнью здоровых членов общества.

Хочу отметить, что наш край занимает лидирующие позиции в Российской Федерации по реабилитации и ресоциализации наркозависимых лиц. Теперь наша задача систематизировать накопленный опыт и оказать возможную поддержку организациям, которые оказывают реальную помощь наркозависимым.

Совсем недавно (04.05.2012 г.) в Управлении ФСКН России по Ставропольскому краю состоялось рабочее совещание с руководителями реабилитационных центров различных форм собственности, действующих на территории Ставропольского края.

В результате содержательного и конструктивного обсуждения сложившейся ситуации в данной области приняты ряд решений, направленные на реализацию первостепенных задач и оказания взаимной помощи при осуществлении социально-полезной деятельности.

Более того, этот вопрос станет предметом рассмотрения на очередном заседании антинаркотической комиссии в Ставропольском крае, где планируется разработать конкретные меры по дальнейшему развитию государственных и негосударственных центров реабилитации и ресоциализации, в том числе по оказанию им необходимой административной и финансовой помощи.

**Уважаемые участники заседания!**

Приложив совместные усилия в борьбе с наркоагрессией, в том числе путем оказания поддержки людям, занимающимся со-

циальной адаптацией граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, мы внесем свой вклад в становление здорового Российского общества.

Спасибо за внимание.

**ПРЕДСЕДАТЕЛЬСТВУЮЩИЙ:** Слово предоставляется **Трофиму Евгеньевичу Ратнеру** – подполковнику внутренней службы, начальнику филиала по Шпаковскому району федерального казённого учреждения "Уголовно-исправительной инспекции управления Федеральной службы исполнения наказаний по Ставропольскому краю"



**РАТНЕР Т.Е.:**

**Уважаемые участники заседания!**

Уголовно-исполнительная инспекция по Ставропольскому краю имеет опыт сотрудничества с реабилитационными центра-

ми, для лиц, потреблявших наркотические и психоактивные вещества в немедицинских целях начиная с 2004 года.

Президентом Российской Федерации и Правительством страны в последние годы ведется целенаправленная работа по гуманизации уголовно-исполнительной политики и практики исполнения уголовных наказаний, сокращения законодательными методами численности граждан в местах лишения, улучшению условий их содержания.

Во исполнение данных решений Президента и Правительства реабилитационные центры, расположенные на территории Ставропольского края предоставляют условия для прохождения курса социальной реабилитации и ресоциализации для лиц, потреблявших наркотики в немедицинских целях и осужденным к наказаниям, не связанным с лишением свободы, имеющим условно-досрочное освобождение от отбывания наказания, а также лицам с заменой неотбытой части наказания более мягким видом наказания.

При поступлении данной категории осужденных в реабилитационные центры, направляет справка о прохождении курса социальной реабилитации в инспекцию где осужденный состоит на учете.

Руководители филиалов реабилитационных центров контролируют прохождение курса социальной реабилитации осужденными, направляют характеристики и справки в инспекцию, в которой они состоят на учете.

В случаи негативного отношения к реабилитации, несоблюдении установленных правил нахождения в реабилитационных центрах, самовольных уходах, употреблении наркотических или психоактивных веществ, осужденный исключается из программы

социальной реабилитации и отправляется по месту своего предыдущего местожительства, о чем уведомляется инспекция, в которой он состоит на учете.

При успешном прохождении курса социальной реабилитации и ресоциализации в инспекцию, в которой осужденный состоит на учете, направляется соответствующая характеристика.



Дважды в год в целях ознакомления с условиями содержания, распорядком дня и контролем за ходом процесса социальной реабилитации сотрудники ФБУ "МРУИИ № 5 УФСИН по СК" совершают поездки в реабилитационные центры Православного братства.

Другим не менее важным направлением сотрудничества является содействие в информационно-консультативной деятельности, осуществляемой сотрудниками реабилитационных центров. В информационно-консультативные службы, функционирующие при реабилитационных центрах, сотрудниками Инспекции на-

правляется лица, склонные к употреблению наркотических и алкогольных веществ.

В задачи информационно-консультативной службы входят:

- консультация людей, попавших в наркотическую, алкогольную, игровую и другие виды зависимостей от психоактивных веществ с последующей их подготовкой к реабилитации;
- оказание психологической помощи членам семей наркозависимых;
- проведение консультационной работы на дому с наркозависимыми и их семьями.

Кроме того, сотрудниками Инспекции направляются лица, склонные к употреблению наркотических и психоактивных веществ, на профилактические мероприятия, проводимые сотрудниками и волонтерами реабилитационных центров.

Профилактические мероприятия сопровождаются показом видеофильмов, наглядно демонстрирующих последствия потребления наркотических и психоактивных веществ, выступлениями лиц, имеющих негативный опыт потребления наркотических веществ, а также родителей, чьи дети были вовлечены в употребление наркотических веществ.

Большое внимание уделяется индивидуальному консультированию людей, попавших в наркотическую, алкогольную, игровую, и другие виды зависимостей от психоактивных веществ с последующей их подготовкой к прохождению курса социальной реабилитации.

Участникам профилактических мероприятий распространяются информационные буклеты о негативных последствиях употребления наркотических и психоактивных веществ, а также информация о возможности и условиях прохождения курса социаль-

ной реабилитации и ресоциализации в реабилитационных центрах.

Мне бы хотелось остановиться на имеющихся трудностях, возникающих в процессе сотрудничества Инспекции с негосударственными реабилитационными центрами для наркозависимых.



Основная сложность – это правовое закрепление понятия "социальная реабилитация и ресоциализация лиц, ранее допускаявших немедицинское употребление наркотиков". В законодательстве, а прежде всего в Уголовном Кодексе и Уголовно-исполнительном Кодексе существует понятие "медико-социальная реабилитация". Спорный вопрос, возникший с представителями медицинского наркологического сообщества по вопросу о возможности выделения социальной (немедицинской) реабилитации в качестве отдельного самостоятельного этапа медико-социальной реабилитации до сих пор остается открытым.

До сих пор не решенным остается вопрос и порядка осуществления контроля Уголовно-исполнительной инспекции за поведе-

нием осужденного, прохождение им курса лечения от наркомании и медико-социальной реабилитации.

Согласно ст. 178,1 УИК Порядок осуществления контроля определяется нормативными правовыми актами, утверждаемыми федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере исполнения уголовных наказаний, совместно с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, по согласованию с Генеральной прокуратурой Российской Федерации. На сегодняшний день данный порядок еще не определен.

В той связи крайне актуально определить статус медицинского сопровождения наркозависимых и порядок его организации. Порядок организации медицинского сопровождения социальной реабилитации наркозависимых может иметь различные формы: от создания медицинских пунктов на базе реабилитационных центров со штатными врачами-наркологами до межведомственного сотрудничества с государственными наркологическими центрами, когда наркозависимый проходит первый этап медицинской реабилитации в государственном лечебном учреждении с последующим переходом в реабилитационный центр для прохождения этапа социальной реабилитации и ресоциализации.

**ПРЕДСЕДАТЕЛЬСТВУЮЩИЙ:** Прошу взять слово **Сергея Семёновича Богомолова** – заведующего сектором по координации взаимодействия в сфере антинаркотической деятельности управления по координации деятельности в сфере обеспечения

общественной безопасности, законности и правопорядка в Ставропольском крае аппарата Правительства края



**БОГОМОЛОВ С.С.:**

**Уважаемые участники заседания!**

На наркологическом учете в России состоят более 500 тыс. наркоманов. Но, по экспертным оценкам, в России наркотики потребляют более 2,5 млн. человек. Среди граждан страны 2,2 миллиона зарегистрированных алкоголиков, но представители органов здравоохранения говорят, что реальное их количество может быть в пять раз выше. По экспертным оценкам сегодня от 30 до 40 процентов населения России злоупотребляет алкоголем, а с учётом членов их семей около 10 процентов населения страны втянуты в эту проблему. При этом, с ликвидацией лечебно-трудовых профилакториев (ЛТП), а с недавнего времени и медицинских вытрезвителей, в стране практически не осталось

инфраструктуры восстановления физического и психического здоровья и разрушенных личностей алкоголиков.

Проблема разных видов зависимостей (среди которых самой тяжёлой является наркотическая) в российском обществе имеет гигантский масштаб и касается по меньшей мере 20 млн. человек, в особенности молодого и трудоспособного возраста, что влечёт за собой поистине разрушительные последствия для человеческого потенциала страны. Решение этой проблемы должно стать приоритетом государства, для чего должна быть создана специализированная государственная система.

По результатам мониторинга наркоситуации в крае в 2011 году несмотря на неплохую динамику (уровень наркопреступности в прошлом году в сравнении с 2010 годом снизился примерно на 8 процентов), Ставрополье – не самый благополучный регион в России по части наркопреступлений. Показатель по стране 150 преступлений на 100 тысяч жителей, в крае он выше – 153. В общем весе криминала по краю доля нарушений, связанных с наркотиками, составила в 2011 году более 12 процентов, что также больше, чем по стране. Общее число зарегистрированных лиц, потребляющих наркотические вещества без медицинских показаний в 2011 году, составило 8953 человека, что на 3,9 процента меньше показателя предыдущего, 2010 года. Вместе с тем необходимо отметить, что официальные статистические данные наркологических учреждений – это только вершина айсберга. Фактические масштабы распространения наркомании с учетом коэффициента латентности в 7-10 раз выше.

В настоящее время сложившуюся в России ситуацию в области социальной реабилитации наркозависимых следует характери-

зовать как проблемную, поскольку мы наблюдаем крайне малое число государственных учреждений и недостаточную эффективность их работы на фоне бесконтрольной деятельности коммерческих наркологических учреждений.

В связи с этим, одним из поручений Президента Российской Федерации по итогам заседания президиума Госсовета РФ 18 апреля 2011 года является организация с привлечением негосударственных реабилитационных центров национальной системы медико-социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимых лиц.



В ходе подготовки заседания комиссии был изучен опыт других регионов, зарубежных стран, а также проведен анализ деятельности негосударственных реабилитационных центров в крае.

Зарубежный опыт ясно показывает, что немаловажную роль в решении этой задачи играют общественные негосударственные организации.

Наибольшего внимания, на наш взгляд, заслуживает опыт работы Ассоциации МОНАР (МОлодежь против НАРкотиков) (Польша), которая в своих 163 программах различного типа ежегодно обслуживает более 75 000 людей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. В ассоциации работает более 700 человек, из них 400 - волонтеры, то есть выпускники Монаровских программ, а остальные - психологи, педагоги, врачами, специалистами и инструкторы по лечению наркозависимых. Ассоциацией МОНАР созданы центры реабилитации, консультационные центры и пункты, ночлежные дома, центры детоксикации, дома для бездомных, для одиноких матерей с детьми, престарелых и инвалидов, которые предлагают услуги в сферах профилактики зависимости, лечения, терапии и реабилитации для наркозависимых. В целом, финансирование МОНАРа осуществляется Государственным бюджетом, фондом обязательного медицинского страхования, а также различными благотворительными фондами и спонсорами. В настоящее время на польской территории функционирует 27 реабилитационных центров.

По опыту МОНАР успешно работает центр и в России в Калининградской области.

Интересен опыт Италии (коммуна Сан-Патриньяно – буквально город на 250 гектарах с населением в 1800 человек бывших наркозависимых. В этом городе есть учебные мастерские, где человек попавший на реабилитацию получает специальность и в дальнейшем он здесь же и трудоустраивается, создает семью и живет полноценной жизнью).

Интересно, что в основе созданных вышеуказанных систем реабилитации лежит опыт трудовой коммуны А.С. Макаренко, который также успешно применяется и в Швеции.

Из анализа деятельности субъектов РФ наиболее интересен опыт Иркутской области, где разработана и успешно действует региональная система поддержки деятельности некоммерческих организаций, занимающихся реабилитацией наркозависимых.

В Республике Татарстан создана и действует система медико-социальной реабилитации наркозависимых, включающая в себя профилактическую работу, мотивирование наркозависимых на реабилитацию, лечебно-диагностические мероприятия, социальную реабилитацию, ресоциализацию и трудовую адаптацию.

В Калининградской области проводится работа по созданию на базе негосударственного реабилитационного центра (пос. Орехово) государственного центра медико-социальной реабилитации, в которой бы наркозависимые могли пройти полный курс лечебных и реабилитационных мероприятий.

В Республике Башкортостан для координации деятельности всех организаций, занимающихся вопросами социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимых, под руководством Управления ФСКН России по Республике Башкортостан создана ассоциация, в которую вошли 10 общественных и религиозных организаций, работающих в данном направлении.

В Ханты-Мансийском автономном округе основную роль в формировании региональной системы социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимых приняли на себя органы социальной защиты населения. В настоящее время Департаментом труда и социальной защиты населения ХМАО разрабатывается проект государственного стандарта социального

обслуживания населения "Социальная реабилитация и ресоциализация лиц, допускаявших немедицинское употребление наркотических средств и психотропных веществ".

В ходе анализа деятельности негосударственных реабилитационных центров в Ставропольском крае установлено, что на территории края действует 23 реабилитационных центра (пропускная способность каждого от 10 до 30 человек) в 11 населенных пунктах (г.г. Ставрополь, Пятигорск, Кисловодск, Буденновск, Изобильный, Михайловск, Ессентуки, с. Покойное (Буденовский р-н), п. Иноземцево, ст. Темнолесская (Шпаковский р-н), ст. Барсуковская (Кочубеевский р-н).

Общее количество койко-мест составляет более 400 – это достаточно серьезный потенциал.

По структуре и направлениям реабилитации центры можно разделить на следующие группы:

1. 9 центров осуществляют свою деятельность под эгидой Русской Православной церкви (180 койко-мест), относятся к общественным организациям "Здоровое Ставрополье" и "Здоровое поколение Кавказа" (правоприемники Православного Братства Святого Духа), которые зарегистрированы в ведомственном реестре некоммерческих организаций Главного управления министерства юстиции РФ по Ставропольскому краю.

2. 8 центров в ходе реабилитации опираются на протестанскую религию и работают по программе "ИСХОД" (170 койко-мест), относятся к общественным организациям "Родители против наркотиков" и "Хорошие люди", которые также зарегистрированы в ведомственном реестре некоммерческих организаций Главного управления министерства юстиции РФ по Ставропольскому краю.

3. 2 коммерческих реабилитационных центра – "Клиника доктора Воробьева" (12 койко-мест) и "Клиника Элорма" (4 койко-места). Зарегистрированы в органах налоговой службы.

4. На территории края осуществляют деятельность по реабилитации наркозависимых без регистрации в органах юстиции общественные организации "Берег надежды" и "Ставрополь без наркотиков".

По имеющейся информации организация "Берег надежды" является правопреемницей Общероссийской благотворительной организации "Преображение России", которая относится к организациям неопятидесятнического толка. Имела более 350 филиалов, действующих в 193 городах Российской Федерации. Учредителем и руководителем является Чарушников Андрей Леонидович, проживающий в г. Кемерово, ранее неоднократно судимый за грабежи и хулиганство. Из 44 членов правления данной организации к уголовной ответственности привлекалось 27 человек.

В 2011 году по представлению Министерства юстиции Российской Федерации Верховным судом РФ за многочисленные нарушения законодательства РФ деятельность организации была запрещена.

По имеющейся информации организация "Берег надежды" имеет 3, так называемые, "социальные гостиницы" для реабилитации в городе Ставрополе (30-35 койко-мест), и в городах Кавмин-группы.

Организация "Ставрополь без наркотиков" (место дислокации с. Верхнерусское) также относится к организациям неопятидесятнического толка, является филиалом Ассоциации некоммерческих организаций "Родина без наркотиков", которая зарегистрирована в г. Новосибирске.

На территории края действуют отделения Общероссийского общественного благотворительного фонда "Российский благотворительный фонд "Нет алкоголизму и наркомании", которые в основном занимаются первичной профилактикой наркомании.

Также действуют сообщества "Анонимных наркоманов" и "Анонимных алкоголиков".

Анализ информации, представленной органами местного самоуправления края, по нашему запросу, показывает, что за исключением г.г. Пятигорска и Буденновска главы районов не обладают информацией о деятельности негосударственных реабилитационных центров на их территории, а такие муниципальные образования как г.г. Ставрополь, Изобильный, Ессентуки, Кисловодск, Шпаковский р-н, Кочубеевский р-н, на территории которых есть ребцентры, информацию не представили вообще или просто формально отписались, не вникнув в положение дел.

А без участия органов местного самоуправления края создать систему реабилитации и ресоциализации наркозависимых будет достаточно сложно.

Учитывая, что речь идет о возможности создания на территории края единой сети реабилитации и ресоциализации на основе действующих ребцентров, первым шагом, на наш взгляд, должна быть взвешенная, грамотная оценка их деятельности специалистами, с выездом на место. Для того, чтобы понять кого власти должны поддержать, а кому может и запретить деятельность.

Есть и еще один момент: многие вышеуказанные организации занимаются первичной профилактикой наркомании,

идут в учебные заведения, доводят информацию. Напрашивается вопрос какова эффективность такой деятельности. Зачастую это делается бесконтрольно. Здесь также необходима оценка специалистов.

С этой целью полагаем целесообразным создать при краевой антинаркотической комиссии экспертно-консультативный общественный совет (рабочую группу на основе действующих рабочих групп) с привлечением специалистов в различных сферах деятельности (правоохранительных органов, образования, социальной защиты населения, социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимых). В его задачи должно входить: оценка деятельности реабилитационных организаций, изучение содержания информационных и учебно-методических материалов, а также всей медиапродукции профилактической направленности и программ проводимых антинаркотических общественных мероприятий, предлагаемых данной негосударственной организацией, на предмет соответствия заявляемым целям и особенностям целевой аудитории.

Для оценки деятельности реабилитационных организаций полагаем целесообразным использовать методику и критерии оценки деятельности по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, потребляющих наркотики в немедицинских целях, разработанную и успешно примененную на практике НИЦ ФСКН России в рамках организации добровольной сертификации ребцентров.

Система добровольной сертификации должна предусматривать механизм, исключающий допуск к реабилитационной деятельности организаций экстремистской направленности, участвующих во внедрении нарколиберальных программ "снижения

вреда", связанных с криминалом, а также ориентированных на зарубежные миссионерские центры тоталитарных культов и сект.

При этом через добровольную сертификации можно контролировать самое важное в деятельности реабилитационных центров – качество работ и услуг по социальной реабилитации и ресоциализации, не подменяя действующие системы контроля и надзора соответствующих органов исполнительной власти или систем обязательного подтверждения соответствия, не вторгаясь в зону ответственности правоохранительных органов.

На сегодняшний день в России такую сертификацию успешно прошли 4 негосударственных ребцентра. Среди них и Спасо-Преображенский реабилитационный центр, созданный местной религиозной организацией "Православное Братство Святого Духа" Ставропольской и Невинномысской Епархии Русской Православной Церкви под руководством Н.О. Новопашина.

Данный ребцентр на выездном совещание председателя Государственного антинаркотического комитета, которое состоялось 25 мая 2011 г. в городе Ставрополе, признан одним из наиболее эффективно действующих реабилитационных центров в Российской Федерации, опыт организации работы которого рекомендован для распространения и использования в других регионах России.

Несмотря на то, что система государственной поддержки некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность по социальной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей только создается, ПСК, краевой антинаркотической комиссией уже давно налажено тесное и плодотворное сотрудничество со Спасо-Преображенским реабилитационным центром.

Так с 2008 года Минтруда СК с Центром заключен контракт на "Реабилитацию лиц попавших в наркотическую и алкогольную зависимость" Сумма контракта составила:

в 2008 году - 836 000 рублей

в 2009 году - 1 836 000 рублей

в 2010 году - 1 836 000 рублей

Центру в ст. Темнолесская была оказана помощь сельскохозяйственной техникой, в электрификации, в оформлении земли.

В 2010 году в городе Ставрополе в безвозмездное пользование выделено помещение для расположения консультационного пункта для наркозависимых.

В 2011 году принято постановление Правительства Ставропольского края, в соответствии с которым в 2011 году Центру были предоставлены субсидии из бюджета Ставропольского края на осуществление социальной реабилитации лиц, попавших в наркотическую и алкогольную зависимость, из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации в размере 3 млн. 600 тыс. рублей. Субсидия предусмотрена и в 2012 году.

Данная работа проводится в тесном взаимодействии с Думой Ставропольского края.

Так 17 мая 2012 года на выездном заседании комитета Думы Ставропольского края по социальной политике в Спасо-Преображенском центре в ст. Темнолесская представителями аппарата краевой антинаркотической комиссии были обсуждены наиболее проблемные вопросы по созданию системы реабилитации в крае.

Одной из важнейших задач и наиболее проблемной в создании системы реабилитации и ресоциализации наркозависимых

является возвращение в социум лиц находящихся после реабилитации в стойкой ремиссии.

Определенный опыт в этом направлении в крае есть и в первую очередь у реабилитационных центров Православного Братства Святого Духа.

В целях дальнейшего развития системы реабилитации и ресоциализации наркозависимых в крае выработан ряд предложений, которые представлены в проекте решения. Среди них:

введение в эксплуатацию в 2012 году государственного реабилитационного центра в г.Пятигорске;

строительство мясо-молочной фермы в Спасо-Преображенском реабилитационном центре (ст. Темнолесская) в рамках предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов РФ на развитие семейных животноводческих ферм;

строительство реабилитационного центра Православного Братства Святого Духа в п. Урожайном;

создание реабилитационных центров в восточных регионах края;

расширение сети консультационных пунктов для наркозависимых;

оказание финансовой помощи эффективно работающим реабилитационным центрам;

разработка механизма по организации обучения и трудоустройства наркозависимых, прошедших курс реабилитации и находящихся в стойкой ремиссии через центры занятости;

разработка механизма взаимодействия и обмена информацией негосударственных реабилитационных центров с «Краевым клиническим наркологическим диспансером».

**ПРЕДСЕДАТЕЛЬСТВУЮЩИЙ:** Прошу взять слово **Елену Васильевну Заика** – директора государственного образовательного учреждения "Краевой центр реабилитации и коррекции несовершеннолетних, злоупотребляющих наркотиками"

**ЗАИКА Е.В.:**

**Уважаемые участники заседания!**

На наш взгляд, одним из важных направлений, служит развитие системы раннего выявления несовершеннолетних, употребляющих наркотические и психоактивные вещества.



В 2007 году в рамках Федеральной целевой программы "Комплексные меры противодействия злоупотребления и их незаконному обороту в РФ" создано государственное бюджетное образовательное учреждение "Краевой центр психолого-педагогической коррекции и реабилитации несовершеннолетних, злоупотребляющих наркотиками".

За время работы Центра сложился свой опыт оказания психолого-педагогической и медико-социальной помощи несовершеннолетним, употребляющим ПАВ, в основе, которого лежит комплексный подход, предполагающий оказание психолого-педагогической помощи не только несовершеннолетним, злоупотребляющим ПАВ, склонным к рискованному поведению, родителям, специалистам образовательных учреждений системы образования Ставропольского края

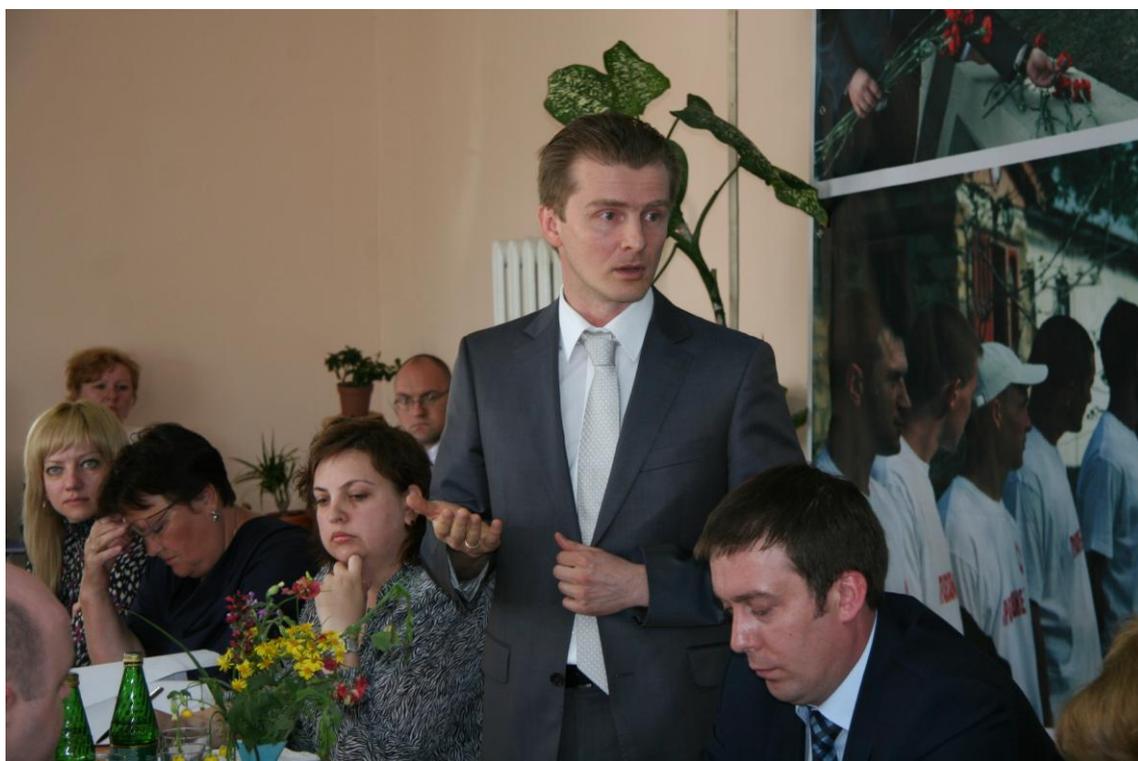
С целью повышения эффективности/качества оказания психолого-педагогической и социальной помощи несовершеннолетним, склонным к зависимому поведению, злоупотребляющим ПАВ нами осуществляется межведомственное сотрудничество: заключены договора с Краевым клиническим наркологическим диспансером, управлениями образования, с муниципальными общеобразовательными учреждениям и учреждениями начального и среднего образования города Ставрополя.

В соответствии с Федеральным законом от 25 июля 2002 г. N 116-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах" (статья 4, пункт 2), одним из основных направлений деятельности Центра в оказании психолого-педагогической и медико-социальной помощи несовершеннолетним, злоупотребляющим ПАВ, является профилактика возникновения зависимого поведения.

Основным принципом осуществления данного направления работы является социально-психологическое сопровождение семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации (развод, суицид, потеря близкого человека), детей и подростков "группы риска". Профилактическая деятельность специалистов Центра через различные формы работы направлена на социализацию личности,

успешную адаптацию несовершеннолетних, психолого-педагогическое просвещение, повышение психологической культуры всех участников образовательного процесса.

С момента открытия центра нами охвачено профилактическими мероприятиями 4724 несовершеннолетних "группы риска", склонных к зависимому поведению, оказана психолого-педагогическая и медико-социальная помощь 21 несовершеннолетнему.



С 2007 года специалистами центра совместно с министерством образования края ежегодно проводится краевое мониторинговое исследование вовлеченности несовершеннолетних в употребление ПАВ среди обучающихся 6-11 классов в общеобразовательных, специальных (коррекционных) государственных учреждениях, детских домах и учреждениях начального и профессионального образования края. Результаты показали, (2007, 2009, 2011 г.г.) что проблема табакокурения среди несовершеннолетних с 2007 года возросла с 20 до 42 процентов, употребление спирт-

ных напитков снизилось с 60 до 30 процентов, и употребление наркотиков также снизилось с 18 до 5 процентов. Тем не менее, по-прежнему, остро стоит проблема употребления ПАВ несовершеннолетними, о чём свидетельствует начавшееся в этом году экспресс-тестирование, (1200 чел.) которое показало 6 фактов употребления (марихуана).

Законодательная база в крае ("Концепция профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде", Закон Ставропольского края "О профилактике наркомании и незаконного потребления наркотических средств, психотропных веществ в Ставропольском крае", Краевая целевая программа "Комплексные меры противодействия злоупотребления и их незаконному обороту в Ставропольском крае") даёт хорошую концептуальную основу для организации комплексной профилактики и реабилитации несовершеннолетних, злоупотребляющих ПАВ, создаёт условия для объединения образовательных, социальных и медицинских мер в рамках первичной, вторичной и третичной профилактики, обеспечивающих достижение общего результата.

Но опыт показывает, что все субъекты профилактики реализуют свои мероприятия, ставя перед собой различные цели, отсутствует единый межведомственный подход в реализации данного направления, несмотря на заключенные договоры, соглашения о сотрудничестве. В силу отсутствия разработанного и отлаженного механизма взаимодействия между различными ведомствами не сложилась целостная система межведомственного взаимодействия по раннему выявлению несовершеннолетних, употребляющих ПАВ, оказания им психолого-педагогической и медико-социальной помощи..

В связи с этим мы считаем необходимым внести следующие предложения:

1. Организовать конкурсный отбор реабилитационных программ, и включить ППМС-центры Ставропольского края в реализацию этих программ;
2. Создать ППМС-центры в каждом муниципальном районе и городе СК;
3. Организовать методическое сопровождение специалистов ППМС-центров, работающих в данном направлении и внедрить единый стандарт психолого-педагогической реабилитации несовершеннолетних с зависимым поведением;
4. Укрепить кадровый потенциал ППМС-центров, подготовить и переподготовить специалистов различного профиля;
5. Создать единую систему профилактики зависимого поведения среди несовершеннолетних.
6. Внедрить единый стандарт психолого-педагогической реабилитации несовершеннолетних с зависимым поведением.

**ПРЕДСЕДАТЕЛЬСТВУЮЩИЙ:** Слово предоставляется **Вере Михайловне Кононовой** – председателю родительского комитета Спасо-Преображенского реабилитационного центра

**КОНОНОВА В.М.:**

**Уважаемые участники совещания !**

Я, мать наркомана, пережившая все ужасы его наркобезумия: были недоумение, обида, боль, стыд, отчаяние, страх и ужас. Собственная жизнь катилась в пропасть, развивалась депрессия, муж, не выдержав адского напряжения, ушел из семьи.



Всё это усугублялось тем, что долгие годы (26 лет) проработала в администрации Шпаковского района, на территории которого расположен Спасо-Преображенский реабилитационный центр, деятельность которого сертифицирована Научно-исследовательским центром Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков (сертификат соответствия первого уровня от 20 мая 2011 года).

По долгу службы, занимаясь проблемами детской безнадзорности и преступности, алкоголизма и наркомании, с ужасными гримасами этих недугов была знакома не понаслышке. Была заведующей отделом социальных проблем администрации Шпаковского района, а также вела комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, и по противодействию злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту.

Как человек инициативный, была не удовлетворена работой по инструкции, являлась инициатором и исполнителем многих идей (мой опыт работы и коллектива отмечался на районном,

краевом и государственном уровне). Районной целевой программе «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту на 1998 – 2000 годы», представленной мной в марте 1999 года на конкурс в г.Москве в рамках Российского семинара-конгресса "олодѣжь, наркотики, СПИД" присужден гранд 3 степени Государственным комитетом Российской Федерации по делам молодежи.

Указом Президента Российской Федерации от 22.11.1999г. я награждена медалью ордена "За заслуги перед Отечеством" 2 степени.

Весь мир хотела спасти, а душу свою загубила. Единственного сына, которого любила безгранично, чуть не потеряла.

Воспитывала его одна. Дети – величайшее счастье, которым награждает Бог. Была уверена, что я женщина самодостаточная и одна смогу воспитать сына. Буду и строгой, и ласковой, и любящей, и только сейчас понимаю, что, по сути из-за своей гордости и самонадеянности лишила ребенка отца. Стасик рос послушным и покладистым. Неплохо учился, много читал. Да и в школе никогда проблем с ним не было. Я же горела на работе, сын был предоставлен себе, улице, и даже не заметила, как интеллигентный, умный мальчик, студент юридического факультета СГУ в 21 год стал наркоманом.

В моих планах на будущее сын был дипломированным юристом с престижной работой. Поэтому, когда подошло время идти в армию, воспользовалась связями. В итоге диагноз – контузия головного мозга. А через два месяца в уличной драке он действительно получил контузию. С этого времени начал сильно пить и от спиртного буквально становился невменяемым.

Чтобы заглушить тягу к алкоголю, сын стал принимать наркотики. Умом понимала, что это наркотик, но материнское сердце отказывалось верить. Мне легче было признать, что он сошел с ума, потому что знала, что за наркотиком смерть и его, и моя.

Восемь раз лежал в психиатрической больнице, трижды в наркологическом диспансере, дважды в клинике пограничных состояний, клинике "Элорма", клинике Воробьева. Обращались к экстрасенсам, ведуньям, в секты. Это приносило какое-то временное облегчение, потом начиналось все сначала и гораздо тяжелее. Чтобы вытащить сына, продала две квартиры, ушли все сбережения. Реальную помощь получили только в Спасо-Преображенском реабилитационном центре МРО "Православное Братство Святого Духа".

Когда все меры исчерпаны, то человек обращается к высшим силам, к Богу.

Мы – свидетели и участники непримиримой борьбы двух миров: мира искусственного, созданного гордыней человека и мира реального, живого созданного творцом.

Разочаровавшись в государственной системе, я оставила работу и пошла за первопроходцем, мужественным и целеустремлённым Николаем Новопашиным, который волею Божией спас моего сына от смерти. Вместе постигали азы Православия и реабилитации под окормлением духовного наставника братства протоиерея Игоря Подоситникова. Начинала первый женский реабилитационный центр и первый родительский комитет. Два года жила вместе с сестрами, познавая Истину – насколько было велико падение, настолько велико должно быть покаяние. Было положено начало кратковременной социальной адаптации матерей, жен, дочерей в женском реабилитационном центре.

Потом позвала своих криминальных подопечных, благо за годы борьбы за их жизни снискала уважение и доверие родителей и их самих (около 200 человек из района вернулись к нормальной жизни).

Всего в Спасо-Преображенском реабилитационном центре прошли реабилитацию более тысячи человек, четыре тысячи членов семей социальную адаптацию.

Моя семья восстановилась. Муж, бывший военный лётчик, не найдя себя в жизни, вернулся в семью через раскаяние и покаяние, реабилитацию и воцерковление. Также трудится в Спасо-Преображенском реабилитационном центре.

Сын, Горяинов Станислав является руководителем отдела профилактики наркомании и алкоголизма МРО "Православное Братство Святого Духа" и с апреля 2008 года председателем МРО "Семья против наркотиков" (я его заместитель). Женился на православной девушке, родилась дочь, которой уже 5 лет.

Одно из условий реабилитации наркозависимых – воцерковление, социальная реабилитация созависимых членов семьи.

Это пришло с осознанием собственного печального родительского опыта: одна из причин наркотизации молодежи кроется в семье, и именно семья должна начать генеральное сражение с этой страшной бедой. Но для такой борьбы нужно оружие – знания.

В последние годы идёт тотальная наркоагрессия на детей из состоятельных и поставленных семей.

Около семи лет действует родительский комитет православного братства, который в апреле 2008г. получил юридический статус, как Межрегиональная Общественная Организация "Семья против наркотиков".

Цель организации – координация деятельности по объединению семей граждан, попавших в наркотическую, алкогольную, игровую и другие виды зависимости для выполнения задач: социальная реабилитация семьи зависимых граждан, участие в профилактической работе за здоровый образ жизни среди населения, изыскание средств на содержание реабилитационных центров, а также малообеспеченных семей, связь с государственными, общественными организациями, средствами массовой информации.

Мы участвуем в проведении консультаций, собраний, в профилактических мероприятиях в учебных и трудовых коллективах, акциях милосердия, концертах, посещаем семьи, а также изыскиваем средства на содержание реабилитационных центров, занимаемся трудоустройством лиц, прошедших реабилитацию и профобучением через центры занятости населения.

Сотрудничаем с государственными и общественными организациями, средствами массовой информации по вопросам профилактики наркомании и алкоголизма.

Родительский комитет участвует в проведении торжеств, свадеб (создано 25 семей). Совершаем паломнические поездки по Святым местам.

В России стихийно создаются родительские объединения, которые выступают с акциями протеста, проводят пикетирования, направленные на борьбу с наркоманией.

Мы же в своей работе учим родителей и других членов семей искать причину в себе самих, учим прощать, терпеть, любить, благодарить, а не роптать, бунтовать и ненавидеть, а просто просить помощи у властимущих и добрых людей, а заодно рассказывать о нашей деятельности.

Мы просим государственной поддержки на всех уровнях власти.

Разрозненные, стихийные акции протеста не остановят надвигающийся на Россию девятый нарковал. Подняться надо всем миром, в том числе и против деятельности разнообразных тоталитарных сект с их не вполне добросовестными методиками "реабилитации наркоманов". А также против внедрения в нашей стране метадоновой программы с легализацией наркотиков.

Осознаем эту истину, будем жить, спасем детей и страну.

Подняться! и поднять своим примером рядом живущих, вместе работающих на целенаправленную, бескомпромиссную борьбу с наркоагрессией.

### **ПРЕДСЕДАТЕЛЬСТВУЮЩИЙ:**

#### **Уважаемые депутаты!**

Нам необходимо принять решение комитета.

Учитывая важность и социальную значимость обсуждаемой сегодня проблемы, вторым пунктом в решении комитета предлагается записать: "Обратиться к председателю Думы Ставропольского края направить в адрес Губернатора Ставропольского края письмо с просьбой при формировании бюджета Ставропольского края на 2013 год увеличить до 10 млн. рублей средства, выделяемые на осуществление социальной реабилитации лиц, попавших в наркотическую и алкогольную зависимость".



## **ПРЕДСЕДАТЕЛЬСТВУЮЩИЙ:**

### **Уважаемые коллеги!**

Вопрос, вынесенный на заседание комитета, рассмотрен.

Есть ли замечания, предложения?

От имени всех участников заседания позвольте выразить слова признательности Николаю Олеговичу Новопашину и работникам Центра за помощь в подготовке сегодняшнего заседания, за радушный прием и гостеприимство.

На этом заседание комитета объявляю закрытым.

Всем спасибо за участие в работе. Всего самого доброго!

**ДУМА СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ****Комитет по социальной политике****РЕШЕНИЕ****Социальная адаптация граждан, оказавшихся  
в трудной жизненной ситуации**

Заслушав информацию на тему: "Социальная адаптация граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации", комитет

**РЕШИЛ:**

1. Информацию на тему: "Социальная адаптация граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации" принять к сведению.

2. Обратиться к председателю Думы Ставропольского края направить в адрес Губернатора Ставропольского края письмо с просьбой при формировании бюджета Ставропольского края на 2013 год увеличить до 10 млн. рублей средства, выделяемые на осуществление социальной реабилитации лиц, попавших в наркотическую и алкогольную зависимость.

3. Рекомендовать министерству социального развития и занятости населения Ставропольского края обобщить опыт работы по социальной адаптации граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

**СПИСОК**  
**участников выездного заседания комитета**  
**Думы Ставропольского края**  
**по социальной политике**

**I. От Думы Ставропольского края**

<b>Коваленко Виталий Андреевич</b>	председатель комитета Думы Ставропольского края по социальной политике
<b>Новопашин Николай Олегович</b>	заместитель председателя комитета Думы Ставропольского края по социальной политике, руководитель Спасо-Преображенского реабилитационного центра
<b>Лозовой Виктор Иванович</b>	заместитель председателя Думы Ставропольского края, член комитета по социальной политике
<b>Бондаренко Елена Вениаминовна</b>	председатель комитета Думы Ставропольского края по культуре, молодежной политике, физической культуре и средствам массовой информации, член комитета по социальной политике
<b>Сучкова Надежда Ивановна</b>	член комитета Думы Ставропольского края по социальной политике
<b>Белый Юрий Васильевич</b>	председатель Думы Ставропольского края
<b>Андрющенко Игорь Васильевич</b>	председатель комитета Думы Ставропольского края по бюджету, налогам и финансово-кредитной политике
<b>Кузьмин Кирилл Александрович</b>	член комитета Думы Ставропольского края по бюджету, налогам и финансово-кредитной политике

**Машкин Василий  
Иванович**

заместитель председателя комитета Думы Ставропольского края по аграрным вопросам, продовольствию, земельным отношениям и землеустройству

**Назаренко Валерий  
Николаевич**

член комитета Думы Ставропольского края по бюджету, налогам и финансово-кредитной политике

**Николаев Игорь  
Олегович**

член комитета Думы Ставропольского края по бюджету, налогам и финансово-кредитной политике

**Шарабок Александр  
Дмитриевич**

член комитета Думы Ставропольского края по промышленности, энергетике, строительству и жилищно-коммунальному хозяйству

**Шевелёв Сергей  
Арнольдович**

член комитета Думы Ставропольского края по безопасности, межпарламентским связям, ветеранским организациям и казачеству

**Сысоева Фаина  
Михайловна**

заместитель начальника управления по обеспечению деятельности комитетов и комиссий аппарата Думы Ставропольского края

**Валенкова Ольга  
Ильинична**

начальник отдела по обеспечению деятельности комитета по социальной политике, управления по обеспечению деятельности комитетов и комиссий аппарата Думы Ставропольского края

**Беспалая Виктория  
Сергеевна**

главный консультант отдела по обеспечению деятельности комитета по социальной политике, управления по обеспечению деятельности комитетов и комиссий аппарата Думы Ставропольского края

## II. От Правительства Ставропольского края

<b>Шагинова Людмила Леонидовна</b>	исполняющая обязанности министра социального развития и занятости населения Ставропольского края
<b>Мажаров Виктор Николаевич</b>	министр здравоохранения Ставропольского края
<b>Марченко Вячеслав Вячеславович</b>	министр сельского хозяйства Ставропольского края
<b>Адаменко Светлана Викторовна</b>	уполномоченный при Губернаторе Ставропольского края по правам ребёнка
<b>Новосельцева Наталья Владимировна</b>	начальник отдела управления расходами в социальной сфере министерства финансов Ставропольского края
<b>Богомолов Сергей Семёнович</b>	заведующий сектором по координации взаимодействия в сфере антинаркотической деятельности управления по координации деятельности в сфере обеспечения общественной безопасности, законности и правопорядка в Ставропольском крае аппарата Правительства Ставропольского края
<b>Буняева Светлана Ювеналиевна</b>	консультант отдела реабилитации и социальной интеграции инвалидов министерства социального развития и занятости населения Ставропольского края
<b>Корнет Елена Алексеевна</b>	главный специалист отдела реабилитации и социальной интеграции инвалидов министерства социального развития и занятости населения Ставропольского края

### III. Представители федеральных структур

**Ратнер Трофим  
Евгеньевич**

подполковник внутренней службы, начальник филиала по Шпаковскому району федерального казённого учреждения "Уголовно-исправительной инспекции управления Федеральной службы исполнения наказаний по Ставропольскому краю"

**Пешков Алексей  
Алексеевич**

майор полиции, помощник начальника управления Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Ставропольскому краю

**Шульцева Ирина  
Владимировна**

лейтенант внутренней службы, инспектор отдела по контролю за исполнением наказаний и применения иных мер уголовно-правового характера федерального казенного учреждения "Уголовно-исправительной инспекции управления Федеральной службы исполнения наказаний по Ставропольскому краю"

### IV. От Шпаковского муниципального района

**Черногорова Вера  
Павловна**

заместитель главы администрации Шпаковского муниципального района

### V. Представители духовенства

**Отец Игорь  
Подоситников**

протоиерей, духовник филиала Спасо-Преображенского реабилитационного центра ст. Темнолесской

### VI. Руководители учреждений

**Боев Олег  
Игоревич**

заместитель директора по лечебной работе клиники пограничных состоя-

ний ГБОУ ВПО "Ставропольская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации

**Зайка Елена  
Васильевна**

директор государственного образовательного учреждения "Краевой центр реабилитации и коррекции несовершеннолетних, злоупотребляющих наркотики"

**Вакурова Виктория  
Ярославовна**

заведующая филиалом государственного образовательного учреждения "Краевой центр реабилитации и коррекции несовершеннолетних, злоупотребляющих наркотики" в с. Александровском

**Больбат Константин  
Эдуардович**

директор государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания населения "Ставропольский краевой геронтологический центр"

## **VII. От Спасо-Преображенского реабилитационного центра**

**Кононова Вера  
Михайловна**

председатель родительского комитета Спасо-Преображенского реабилитационного центра

**Горяинов Станислав  
Викторович**

выпускник центра, руководитель филиала Спасо-Преображенского реабилитационного центра в г. Ростове-на-Дону