

РЕГИОНАЛЬНАЯ АНТИАРКОТИЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА

Система межведомственного взаимодействия как эффективный инструмент профилактики употребления ПАВ среди несовершеннолетних

ВОЛКОВ А.В. главный нарколог Ярославской области, главный врач

ЗИНОВЬЕВА М.А. главный детский нарколог Ярославской области,

зав. амбулаторным отделением ГБУЗ ЯО «Ярославская областная клиническая наркологическая больница»,
150054, г.Ярославль, пр-кт Октября, д.59, факс: 8 4852 73-61-11, e-mail: yaoknb@yaroslavl.ru

Отражён десятилетний опыт работы наркологической службы Ярославского региона в области профилактики. Представлена созданная в регионе система межведомственного взаимодействия в сфере профилактики употребления наркотических и психоактивных веществ в молодёжной среде. Отражена совместная деятельность наркологической службы с КДНиЗП, ПДН УВД, УФСКН, департаментом образования, системой исполнения наказаний, военкоматами, Центром профилактики СПИД, Центрами здоровья, Русской Православной Церковью и другими организациями. Приведены объективные критерии оценки эффективности профилактической работы в регионе.

Ключевые слова: система межведомственного взаимодействия, профилактическая работа, профилактика употребления наркотических и ПАВ в молодёжной среде, критерии эффективности

Сегодня для абсолютного большинства специалистов, занимающихся профилактикой употребления психоактивных веществ (ПАВ) среди молодёжи, совершенно очевидным стал тезис о том, что эффективность профилактической работы определяется уровнем организации межведомственного взаимодействия при её осуществлении. Действительно, как бы хорошо ни были организованы профилактические мероприятия специалистами наркологической службы, но если они проводятся в отрыве от организаций и учреждений, работающих с молодёжью (школа, училище, КДНиЗП, ПДН, УФСКН, РПЦ, молодёжные организации и пр.) и между ними не существует преемственности в работе, то чаще всего такие превентивные меры будут носить ограниченный и кратковременный характер. В то же время, существует проблема налаживания продуктивных контактов и взаимопонимания между специалистами различных служб и ведомств, определения задач и распределения функций каждого из них для реализации единой цели — предупреждения употребления ПАВ в молодёжной среде. Причём организация и проведение совместных профилактических мероприятий играют важную роль не только в массовом масштабе, но и ещё в гораздо большей степени при работе на индивидуальном уровне, когда предпринимаются определённые усилия по недопущению употребления ПАВ конкретным человеком.

Начиная с 2000 г. детско-подростковая наркологическая служба области выступила инициатором создания в г.Ярославле системы межведомственного взаимодействия по профилактике употребления ПАВ в молодёжной среде, в которой бы объединились возмож-

ности всех заинтересованных организаций, работающих с детьми и подростками. Специалисты наркологической службы стали активно выходить на конкретных сотрудников различных ведомств и учреждений с предложениями о совместной работе, используя при этом уже наработанные в предыдущие годы опыт и связи с комиссиями и подразделениями по делам несовершеннолетних. Значительную роль на этапе знакомства, установления рабочих контактов и взаимного мотивирования сыграли совместные межведомственные семинары-тренинги, которые были организованы специалистами наркологической службы. На этих семинарах сложилась определённая творческая атмосфера, которая позволила сотрудникам различных организаций открыто обсудить сложившуюся ситуацию, понять и прояснить позицию друг друга, найти точки соприкосновения. Специалистами давалась объективная информация о проблеме. Кроме этого, были обнаружены некоторая некомпетентность, отсутствие необходимых знаний и неподготовленность в вопросах наркозависимости и её профилактики всех категорий специалистов, работающих с детьми и подростками. Поэтому специалистами наркологической службы было проведено несколько обучающих семинаров и тренингов, на которых работающие с молодёжью педагоги, школьные психологи, специалисты КДНиЗП, ПДН, молодёжных организаций получили знания о признаках потребления ПАВ, способах их обнаружения. С ними проигрывались (моделировались) те или иные сложные ситуации, способы их разрешения. До сих пор, по мере необходимости, специалистами наркологической службы проводятся подобные обучающие семинары. Кроме этого, выпускается методическая литература по

РЕГИОНАЛЬНАЯ АНТИАРКОТИЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА

первичной профилактике наркозависимости, которая распространяется среди сотрудников заинтересованных организаций. В результате проведённых семинаров у сотрудников различных учреждений сформировалось чёткое понимание роли каждого из них в профилактической антиаркотической работе, что позволило определить функции конкретного специалиста и его «ведомства», их задачи и цели, и наметить пути объединения и создания системы взаимодействия между различными организациями и учреждениями.

Следующим важным и обязательным шагом стало подключение административного ресурса, поскольку создание системы, объединяющей несколько организаций, различающихся по своей основной деятельности, невозможно без определённых административных решений, действий и соответствующего контроля.

В Администрации Ярославской области была создана межведомственная комиссия по противодействию незаконному обороту наркотиков, в которую вошли ведущие специалисты и руководители ведомств и учреждений, участвующих в профилактической деятельности. Комиссию возглавил 1-й заместитель губернатора области, что придало ей особый статус и социально-политическую значимость. На межведомственную комиссию были возложены основной контроль за системой профилактической работы и оказание конкретной помощи с использованием административного ресурса при решении проблем в ходе реализации профилактических программ в регионе. В регионе большинство профилактических мероприятий стало осуществляться в рамках областной целевой программы «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту». Начиная с 2005 г. данная программа была принята уже как Закон Ярославской области, что практически исключило вероятность её неисполнения. Более половины финансового содержания программы составляли профилактические и лечебно-реабилитационные мероприятия. Межведомственная комиссия (с 2008 г. — антиаркотическая комиссия в Ярославской области под председательством губернатора области) постоянно контролирует финансирование и исполнение целевой программы. В последние годы большое количество профилактических и лечебных мероприятий, а также мер превентивного антиаркотического характера в области были реализованы именно за счёт средств этой программы.

Без использования административного ресурса не состоялся бы и один из самых крупных профилактических проектов в регионе — анонимное анкетирование учащихся по употреблению ПАВ. Уже 10 лет оно эффективно и регулярно проводится благодаря совместному приказу областных департаментов образова-

ния и здравоохранения, датированному 25.04.2001 г. На сегодняшний день проанкетировано более 33 тыс. учащихся из учебных заведений области. Именно результаты данного исследования используются в регионе при планировании и разработке большинства профилактических программ. Полученные в ходе анкетирования результаты позволяют адекватно оценить ситуацию по употреблению ПАВ несовершеннолетними в конкретном сообществе и малой группе (классе) и на этой основе строить прицельную профилактическую работу в дальнейшем. В 2005 г. специалистами детской наркологической службы разработана новая анкета повторного опроса учащихся, которая позволяет определить эффективность проделываемой в учреждениях образования профилактической работы в период после предыдущего анкетирования. Повторное анкетирование (скрининг) показывает, что проводимая в школах профилактическая работа достаточно эффективна и имеет свои позитивные результаты.

В настоящее время кроме анонимного анкетирования, взаимодействие органов здравоохранения и образования осуществляется по следующим направлениям:

- проведение информационных занятий, профилактических тренингов с учащимися, родительских собраний и обучающих семинаров с педагогами и сотрудниками учреждений образования. Опыт организации и проведения превентивных антиаркотических мероприятий показал, что профилактическую работу необходимо максимально переориентировать с массовых мероприятий на работу в малых группах и индивидуально. Именно в такой форме она приносит наиболее эффективные результаты;

- интерактивные методы, подразумевающие субъект-субъектный подход, когда подростки являются не пассивными слушателями, а активными участниками профилактического процесса. В своей работе специалисты наркологической больницы используют такие виды интерактивных занятий, как профилактические тренинги и презентации, тренинги по обучению жизненно важным навыкам, деловые игры, мозговой штурм, просмотр профилактических фильмов с последующим их обсуждением;

- разработка, издание и распространение в образовательных учреждениях профилактических буклетов, плакатов;

- разработка профилактических материалов, направленных на предупреждение распространения употребления ПАВ в молодёжной среде (9 видов буклетов, 5 видов плакатов, 2 вида карманных календарей, методическая литература). Тематика плакатов и буклетов определяется злободневностью той или иной проблемы, направленностью на определённый контингент (подростки, родители, педагоги). Наиболее

востребованы профилактические материалы о последствиях употребления пива, марихуаны, энергетических напитков, о компьютерной зависимости. Данные профилактические материалы издаются на средства областных целевых программ и активно распространяются среди населения (за последние 5 лет их было распространено более 200 тыс.);

- экспертный совет по оценке и допуску к распространению профилактических антинаркотических материалов в образовательных учреждениях области;

- работа созданного в 2007 г. при Департаменте образования регионального совета по проведению экспертизы программно-методических материалов, печатной, видео-аудио и другой продукции по вопросам профилактики употребления ПАВ. После оценки профилактических материалов выдаётся заключение экспертного совета о допуске или недопуске их к распространению на территории Ярославской области. За время работы совета им была произведена экспертиза более 70 профилактических материалов (буклеты, компьютерные игры, методические рекомендации и пособия, памятки, образовательные программы, документальные, мультипликационные и художественные фильмы, лекции и пр.);

- развитие волонтёрского движения среди учащихся образовательных учреждений области.

С декабря 2006 г. специалисты детской наркологической службы принимают участие в программе подготовки волонтёров по профилактике употребления ПАВ из числа учащихся школ и профессиональных училищ области. За этот период обучение прошли около 550 учащихся и 56 педагогов из 43 образовательных учреждений.

Опыт Ярославской области показывает, что активная позиция департамента образования и непосредственно педагогических коллективов учебных заведений обеспечивает высокий уровень профилактической работы, её эффективность и возможность охватить максимальное количество несовершеннолетних мероприятиями, направленными на предупреждение употребления ими ПАВ.

Традиционно активное сотрудничество и эффективное взаимодействие осуществляются с КДНиЗП и подразделениями по делам несовершеннолетних УВД. За 12 лет по направлению этих учреждений специалистами ЯОКНБ проконсультировано более 22 тыс. несовершеннолетних. Постоянно осуществляется совместное наблюдение «трудных» подростков, происходит регулярный обмен информацией (в рамках действующего законодательства), объединение совместных усилий сотрудников различных организаций при оказании помощи конкретному подростку и его родителям, осуществляется координация совместных действий, регулярно проводятся рабочие встречи

и совещания. Начиная с 2006 г. специалистами детской наркологической службы передаётся письменная информация в комиссии по делам несовершеннолетних о работе, проведённой с подростками, направленными на приём к наркологу сотрудниками КДНиЗП. Ежегодно сотрудниками КДНиЗП на консультацию нарколога направляется 200—250 несовершеннолетних. Кроме этого, регулярно проводятся реабилитационные лагеря для несовершеннолетних «группы риска». За время работы детской службы ЯОКНБ её специалисты совместно с управлением по делам молодёжи мэрии г. Ярославля и областной КДНиЗП принимали непосредственное участие в организации и проведении 14 выездных реабилитационных лагерей «Викинги» для зависимых от ПАВ подростков (560 чел.). В лагерях им проводилась медикаментозная и психотерапевтическая поддерживающая и противорецидивная терапия, индивидуальная и групповая психокоррекционная работа, а также спортивно-культурные, развивающие и трудовые реабилитационные мероприятия. Результаты работы реабилитационных лагерей показали их эффективность — подростки, имеющие после реабилитационного лагеря ремиссию 6 мес. и более, составили около 77%.

Помимо этого, подростковые врачи психиатры-наркологи оказывают консультативно-методическую помощь в работе реабилитационных центров для подростков, склонных к употреблению ПАВ, в г. Данилове (Ярославская область) и г. Ярославле, организованных в структуре образования. Специалистами ГУЗ ЯО «ЯОКНБ» разработана Концепция реабилитации несовершеннолетних, по которой с 2004 г. строится работа Даниловского реабилитационного центра и проводится отбор детей и подростков для реабилитации. С 2005 г. годичную реабилитацию прошли 72 несовершеннолетних, в 2010 г. реабилитацию завершили 11 подростков, в настоящее время реабилитационный курс проходят 10 подростков. В 2006 г. в структуре Центра психолого-медико-социального сопровождения детей (г. Ярославль, ул. Невского, 7а) открыто отделение реабилитации и коррекции несовершеннолетних, склонных к употреблению ПАВ. Подростки проходят программу годичной реабилитации. С момента открытия реабилитационного отделения полный курс реабилитации прошли 107 несовершеннолетних, в настоящее время реабилитацию проходят 8 подростков.

С 2010 г. подростковый нарколог на постоянной основе консультирует и контролирует проведение реабилитационной работы с несовершеннолетними, находящимися в «группе риска» в Переславском детском доме и в интернате №9.

С целью улучшения профилактической работы с несовершеннолетними, состоящими на профилактиче-

РЕГИОНАЛЬНАЯ АНТИНАРКОТИЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА

ском учёте в ПДН, со второго полугодия 2010 г. 1 раз в неделю проводятся совместные встречи инспекторов ОДН УВД и подростковых врачей психиатров-наркологов с «трудными подростками» непосредственно в помещениях районных ПДН. На эти встречи приглашаются также родители этих подростков для проведения профилактической работы сразу со всей семьей. Кроме этого, начиная с 2010 г. подростковый психиатр-нарколог совместно с сотрудниками ПДН и УФСКН осуществляют выезды на дом в асоциальные семьи, где есть несовершеннолетние. Как показывает практика, действующая система межведомственного взаимодействия с КДНиЗП и ОДН УВД достаточно эффективна и с каждым годом претерпевает положительные изменения. Ежегодно происходят модернизация и, вместе с тем, «упрощение» имеющихся форм передачи информации и поиск новых механизмов взаимодействия. Это обсуждается на регулярных совместных заседаниях и «круглых столах».

Результаты оценки эффективности превентивных мероприятий

При реализации профилактических мероприятий в рамках системы межведомственного взаимодействия важно выработать **объективные критерии оценки эффективности данной работы**. Одним из таких критериев является сравнительный анализ результатов анонимного анкетирования учащихся, проводимого на протяжении всего периода функционирования системы антинаркотической профилактики. Так, при анализе вопросов, касающихся табакокурения, чётко прослеживается тенденция к снижению интереса к этому ПАВ с 60% в 2001 г. до 36,6% в 2011 г.

Несмотря на сохраняющийся высокий уровень употребления алкоголя в молодёжной среде, на протяжении последних лет прослеживается чёткая тенденция к снижению количества учащихся, которые признаются в его употреблении (92,3% в 2001 г. и 75,8% в 2011 г.). Абсолютное большинство из них употребляет слабоалкогольные напитки (88% в 2001 г., 69,4% в 2011 г.). Аналогичная ситуация прослеживается в отношении энергетических напитков — более половины респондентов употребляют их, при этом кривая употребления идёт вниз: 2008 г. — 79,3%, 2009 г. — 76%, 2010 г. — 61,4%, 2011- 54,8%.

Результаты анкетирования показывают, что происходит постепенный спад употребления наркотических веществ подростками (11% в 2001 г., 3,3% в 2011 г.). За последние 4 года количество употребляющих наркотики не превышало 5% из числа опрошенных. Традиционно большинство подростков из числа пробовавших наркотики предпочитает каннабиноиды (от 48% до 74% в разные годы исследования).

Анализ употребления летучих ингалянтов в детско-подростковой среде дал следующую картину: 12% несовершеннолетних в 2001 г. и 7,7% в 2011 г. Кроме того, начиная с 2006 г. этот показатель не превышает 8%.

Качественным показателем, характеризующим эффективность превентивных мероприятий, является повышение уровня информированности обучающихся о последствиях употребления ПАВ. Так, в 2001 г. не считали пиво алкогольным напитком и не знали о последствиях его употребления 52% респондентов, а в 2011 г. этот показатель составил 11,5%. Утверждали безопасность употребления любого алкоголя в начале исследования (2001 г.) 6% опрошенных, а в текущем году — 0,9%.

Наблюдается изменение отношения несовершеннолетних к употреблению наркотиков. Из года в год уменьшается количество тех, кто считает наркотические вещества безопасными (от 4% в 2001 г. до 0,6% в 2011 г.). Постепенно изменяется мнение о том, что «употреблять наркотики модно и круто»: 2,7% обучающихся в 2001 г. и 0,6% в 2011 г.

Очень показательными в плане оценки работы системы межведомственного взаимодействия являются результаты скрининга эффективности профилактической деятельности образовательных учреждений. В 2005 г. специалистами наркологической больницы разработана новая анкета (скрининг) повторного опроса учащихся, которая позволяет вести мониторинг деятельности по профилактике аддиктивного поведения учащихся в конкретном образовательном учреждении. Основными задачами скрининга являются изучение изменения отношения учащихся к употреблению ПАВ в результате проведённой работы, а также анализ и коррекция профилактических программ.

Скрининг проводится по истечении года после анонимного анкетирования в тех учебных заведениях, в которых анкетирование выявило наиболее напряжённую ситуацию по употреблению ПАВ. За 5 лет исследования скринингом охвачено 1601 чел. из 27 школ и учреждений начального профессионального образования. Скрининг показал, что превентивные мероприятия имеют определённые позитивные результаты. Так, 8% учащихся признались, что благодаря профилактическим занятиям отказались от курения, 12% отказались от употребления пива, 7,5% решили, что никогда не будут пробовать наркотики, а 63% респондентов задумались о своём здоровье и будущем.

Значимым критерием эффективности работы системы межведомственного взаимодействия являются показатели, регистрируемые подразделениями по делам несовершеннолетних УВД области. За 5 лет в Ярославской области существенно (на 27%) снизи-

лось количество несовершеннолетних, в отношении которых были составлены протоколы за появление в общественных местах в пьяном виде и за распитие спиртных напитков (3714 — в 2006 г., 2699 — в 2010 г.). Также в течение последних лет отмечалось стабильное снижение числа несовершеннолетних, состоящих на учёте в ПДН за употребление ПАВ (721 — в 2006 г., 514 — в 2010 г.).

На протяжении всего периода своего существования система межведомственного взаимодействия постоянно развивается и совершенствуется, расширяются формы этого сотрудничества. В последние годы специалисты наркологической службы активно сотрудничают с областным военкоматом в рамках системы раннего выявления лиц, употребляющих наркотики и другие ПАВ. В соответствии с Приказом Департамента здравоохранения, с мая 2004 г. регулярно, каждую призывную кампанию проводятся осмотры наркологом призывников на сборном пункте областного военкомата с использованием тест-полосок экспресс-диагностики ПАВ в биологических средах организма. Из осмотренных на сегодня 17 700 призывников (в 2010 г. осмотрено 4011) у 72 (0,4%) выявлены признаки употребления ПАВ (из них в 2010 г. — 20). Они прошли необходимое обследование и освобождены от службы в армии. Кроме этого, все лица, поступающие в высшие военные учебные заведения и на контрактную службу в армию, осматриваются врачом-наркологом с обязательным тестированием на наркотики.

Взаимодействие наркологической службы с другими медицинскими учреждениями

С каждым годом улучшается взаимодействие наркологической больницы с другими медицинскими учреждениями области. После издания в ноябре 2010 г. Приказа департамента здравоохранения и фармации Ярославской области «О реализации Порядка оказания медицинской помощи наркологическим больным в Ярославской области» организация этой работы приняла ещё более чёткие очертания и алгоритм действий. Механизм взаимодействия между ЛПУ области в сфере профилактики употребления ПАВ отложен достаточно хорошо. При подозрении или выявлении в медицинском учреждении г. Ярославля лица, употребляющего наркотики, находящегося на стационарном лечении, к данному пациенту на консультацию обязательно вызывается врач-нарколог. При выявлении на амбулаторном приёме лица, имеющего проблемы с алкоголем или наркотиками, ему даётся направление на консультацию к наркологу в амбулаторное отделение наркологической больницы. В городах области эти функции выполняют районные наркологи. Кроме этого, врачи-наркологи проводят в

ЛПУ города информационно-разъяснительные беседы с коллегами о признаках употребления ПАВ и способах их выявления. Особенно тесное сотрудничество и взаимодействие осуществляется наркологической больницей с Центром СПИД — врач-нарколог на постоянной основе консультирует пациентов, обращающихся в Центр. Осуществляется совместное наблюдение и ведение пациентов с двойным диагнозом: наркомания (алкоголизм) и ВИЧ. С этого года планируется пациентам, имеющим сочетанную наркологическую и соматическую патологию, проводить «Школы для пациентов» с целью повышения приверженности к лечению болезней зависимости и сопутствующей соматической патологии. Применение обучающих программ имеет не только медицинское, но и социально-экономическое значение, способствует лучшей социальной адаптации пациентов с хронической патологией, что ведёт к уменьшению прямых и косвенных затрат на лечение. Начиная со 2-го квартала 2010 г. выстроена определённая схема взаимодействия с Центрами здоровья. В каждом Центре здоровья при подозрении на наличие наркологических проблем у обратившегося человека или при заявлении им данных проблем пациентом заполняется специальная анкета на предмет наличия болезней зависимости. По результатам данной анкеты пациенту даётся рекомендательная информация о необходимости консультации врача-нарколога с предоставлением графика работы амбулаторного отделения ГУЗ ЯО «ЯОКНБ» и телефона регистратуры, по которому можно записаться на приём к специалисту в удобное для пациента время. Регистратор или врач Центра здоровья передаёт информацию в наркологическое учреждение о количестве направленных на консультацию пациентов. Наркологическая больница, в свою очередь, информирует Центры здоровья о количестве дошедших на консультацию пациентов. В настоящее время специалисты наркологической больницы разрабатывают более простые и менее трудоёмкие скрининг-опросники на выявление проблем, связанных с болезнями зависимости, для того, чтобы каждый человек, обратившийся в Центр здоровья, мог заполнить этот тест, не тратя на это много времени. Кроме этого, планируется разработать и разместить в каждом Центре здоровья информационно-рекламный стенд и небольшие буклеты о видах медицинской и психологической помощи, предоставляемой наркологической больницей.

С каждым годом происходят положительные изменения во взаимодействии специалистов наркологической больницы и УФСКН. Проводятся совместные акции, направленные на профилактику употребления молодёжью наркотических веществ, происходит регулярный обмен информацией в рамках действующего

РЕГИОНАЛЬНАЯ АНТИНАРКОТИЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА

законодательства. В последние годы проводятся совместные акции: «Сообщи, где торгуют смертью» с использованием «телефонов доверия» наркологической службы и УФСКН. В то же время недостаточно, на наш взгляд, используются ресурсы и возможности силовых структур для проведения дополнительной мотивации лиц, у которых при проведении медицинского освидетельствования выявлено состояние наркотического или алкогольного опьянения либо факт употребления наркотиков. Особенности ситуации не позволяют провести эффективную мотивационную беседу с обследуемым. Тем не менее, уже в кабинете экспертизы врачем, по возможности, проводится мотивационное собеседование, аргументировано объясняется необходимость получения специализированной наркологической помощи. Существенным подспорьем в данной работе могут быть разъяснительные беседы сотрудников учреждений, контактирующих с данным лицом после проведённого освидетельствования (УВД, наркоконтроль, ГИБДД и др.). Сотрудники силовых структур располагают определёнными возможностями по воздействию на данных лиц и убеждению их в необходимости наблюдения у нарколога, которые на практике, к сожалению, не применяются.

Необходимость мотивационной работы подтверждается ежегодным ростом процента лиц, состоящих на наркологическом учёте, среди тех, кому при медосвидетельствовании было определено состояние опьянения: 2008 г. — 6,5% (180 чел.), 2009 г. — 7,7% (158 чел.), 2010 г. — 9,2% (172 чел.).

Эффективной формой мотивационной работы могли бы стать обязательное прохождение консультации врача-нарколога и прослушивание курса профилактических лекций для лиц, у которых по результатам медицинского освидетельствования установлено состояние опьянения.

На сегодняшний день достаточно эффективно работает и ежегодно улучшается действующая система межведомственного взаимодействия Ярославской наркологической больницы и органов **системы исполнения наказания**. Регулярно происходит обмен информацией в виде индивидуальных ежемесячных запросов со стороны органов исполнения наказания и сверки данных 1 раз в квартал со стороны наркологической больницы. По приговору суда обязательное лечение от наркомании (по официальной статистике) в ГУЗ ЯО «Ярославская областная клиническая наркологическая больница» ежегодно проходят 15—25 чел.

Взаимодействие специалистов наркологической больницы с Русской Православной Церковью осуществляется с 1999 г., после создания молельной комнаты в одном из стационарных отделений наркологической больницы, где священнослужители совершают молебны и другие религиозные обряды. В 1-м квартале 2011 г. специалисты наркологической больницы совместно со священнослужителем РПЦ, сотрудниками УВД и УФСКН разработали и начали проводить совместные профилактические тренинги в образовательных учреждениях г. Ярославля. В результате такого подхода проблема злоупотребления



Система межведомственного взаимодействия по профилактике употребления ПАВ

ПАВ освещается комплексно: РПЦ раскрывает духовные аспекты, специалисты наркологической больницы — медицинские, УФСКН и УВД — юридические.

Из представленной схемы хорошо видно, что наркологическая служба в системе профилактики заняла как бы центральное место, поскольку ей отведена основная консультативно-методическая роль при проведении большинства профилактических мероприятий, и все заинтересованные организации пересекаются с ней в ходе планирования и/или реализации этих мероприятий. В то же время функция контроля и координации основных действий всех участников системы профилактики сохраняется за антинаркотической комиссией в Ярославской области.

Важный элемент межведомственного взаимодействия — это обратная связь, обмен информацией между органами системы профилактики и совместное обсуждение дальнейшей профилактической и реабилитационной работы с подростком.

Заключение

Таким образом, представленная информация позволяет сделать вывод о том, что эффективность системы профилактики обеспечивается:

- 1) участием всех заинтересованных структур на основе мультидисциплинарного подхода и межведомственного взаимодействия;
- 2) использованием административного ресурса и наличием координирующего органа (антинаркотическая комиссия), контролирующего и объединяющего профилактическую деятельность этих структур;
- 3) разнообразием форм и методов профилактической работы, преимущественно на индивидуально-групповом уровне;
- 4) консультативно-методической поддержкой специалистов (наркологическая служба, научно-преподавательский состав вузов, издание методической литературы, проведение обучающих тренингов);
- 5) осуществлением профилактической работы в рамках действующего законодательства.

THE SYSTEM OF INTERAGENCY COOPERATION AS AN EFFECTIVE TOOL FOR PREVENTING THE USE OF PSYCHOACTIVE SUBSTANCES AMONG YOUTH PEOPLE

VOLKOV A.V. chief narcologist of Yaroslavl region, chief doctor, Yaroslavl regional clinical narcological clinic

ZINOVIEVA M.A. chief children's narcologist of Yaroslavl region,
manager of out-patient department, Yaroslavl regional clinical narcological clinic
Yaroslavl regional clinical narcological clinic,
October av. 59, Yaroslavl 150054, Russia, fax: 007 4852 736111, e-mail: yaoknb@yaroslavl.ru

The article reflects a decade of experience substance abuse services on prevention in the region of Yaroslavl. The system of interagency cooperation in the field of prevention and use of narcotic substances among young people, created in the region, is represented. The joint work with drug service, the commissions on affairs of minors and protection of their rights, divisions on affairs of minors, the Department of Internal Affairs, Management of federal service on control over drug trafficking, Department of Education, the penal system, military office, the Center for AIDS Prevention, Centers for Health, the Russian Orthodox Church and other organizations is reflected. Objective criteria for assessing the effectiveness of prevention efforts in the region are given.

Key words: system of interagency cooperation, prevention, prevention of the use of drugs and surfactants among youth, prevention and performance criteria