Рекомендации
Общественной палаты Российской Федерации
по итогам круглого стола на тему «Создание механизмов взаимодействия органов государственной власти и НКО в реализации Межведомственного стандарта антинаркотической профилактической деятельности»

18 апреля 2025 года город Москва

Общественной палатой Российской Федерации (далее – Общественная палата) по инициативе Комиссии Общественной палаты по развитию некоммерческого сектора проведен круглый стол на тему «Создание механизмов взаимодействия органов государственной власти и НКО в реализации Межведомственного стандарта антинаркотической профилактической деятельности» (далее – круглый стол, мероприятие, обсуждение).

В мероприятии приняли участие члены Общественной палаты, общественных палат субъектов Российской Федерации, представители федеральных и региональных органов государственной власти, некоммерческих организаций (далее – НКО), общественные деятели и эксперты.

Участники круглого стола отметили, что в соответствии с подпунктом «н» пункта 9 Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года (далее – Стратегия)[1] одной из угроз национальной безопасности в сфере оборота наркотиков, а также в области противодействия их незаконному обороту является ограниченное использование потенциала негосударственных организаций при реализации антинаркотической политики. При этом одной из мер по обеспечению совершенствования антинаркотической деятельности и государственного контроля за оборотом наркотиков, согласно Стратегии, является привлечение институтов гражданского общества, включая общественные и некоммерческие организации, к решению задач, предусмотренных Стратегией, а также стимулирование их к активному

[1] Утверждена Указом Президента Российской Федерации от 23 ноября 2020 года № 733.

участию в такой работе[2]. В свете изложенного особую важность приобретает выработка механизма взаимодействия органов государственной власти и НКО в реализации Межведомственного стандарта антинаркотической профилактической деятельности (далее также – Стандарт)[3].

Стандарт разработан в соответствии с пунктом 2.7 Межведомственного плана мероприятий по реализации Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2030 года (на период 2023 – 2025 годов)[4]. В его основе лежит идея об универсальной профилактике – создание единого профилактического пространства, включающего мероприятия для всех профилактируемых лиц, направленные на снижение факторов риска вовлечения в наркотизацию; развитие защитных факторов, способствующих сохранению и укреплению психического, физического и социального благополучия широких слоев населения[5]. В Стандарте определены категории (группы) объектов профилактики: группа «А» (лица в возрасте 7 – 11 лет); группа «Б» (12 – 16 лет); группа «В» (17 – 21 года, а также учебные коллективы (обучающиеся старших классов в возрасте 17 – 18 лет, обучающиеся профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, курсанты военных и военизированных образовательных организаций); группа «Г» (военнослужащие по призыву); группа «Д» (военнослужащие всех категорий, проходящие военную службу по контракту); группа «Е» (трудящиеся); группа «Ж» (родители, законные представители детей (беременные женщины, семьи с детьми раннего и дошкольного возраста до 6 лет); группа «З» (лица, находящиеся в местах ограничения или лишения свободы).

---

[2] Подпункт «н» пункта 13 Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 23 ноября 2020 года № 733.
[3] Утвержден решением Государственного антинаркотического комитета от 19 декабря 2024 года (протокол № 55). / URL: https://sh-ulyanovskaya-r27.gosweb.gosuslugi.ru/netcat_files/188/3140/MEZhVED._STANDART_ANK.pdf.
[4] Утвержден В.А. Колокольцевым 15 июня 2023 года. / URL: https://fcprc.ru/media/media/behavior/5._План_Стратегии_антинаркотической_политики_2023-2025_гг_jiLGSgO.pdf.
[5] Письмо Министерства просвещения Российской Федерации от 19 февраля 2025 года № 07-687 «О направлении информации».

В зависимости от указанных категорий объектов профилактики выделены субъекты профилактического воздействия: органы и организации (учреждения), а также сформулированы: диагностический блок (в рамках первичной, вторичной и третичной профилактики); цели и основные задачи профилактического воздействия; общие рекомендации по профилактической работе; основные ожидаемые результаты профилактического воздействия; установлены отдельные ограничения (запреты) к содержанию профилактической деятельности.

Участники круглого стола единодушно поддержали разработанный Стандарт, отметив важность унификации мер антинаркотической деятельности, выработки единых правил, ограничений и запретов при ее реализации, подчеркнули востребованность и необходимость апробации указанного Стандарта в отдельных субъектах Российской Федерации. На основании пункта 2.5 протокола заседания Государственного антинаркотического комитета № 55 от 19 декабря 2024 года[6] участниками круглого стола поддержано внедрение Стандарта в следующих пилотных регионах: Санкт-Петербург, Московская, Челябинская, Калужская, Самарская области и Краснодарский край.

Участники мероприятия подчеркнули, что одним из важных аспектов реализации Стандарта является *оценка и допуск НКО к реализации антинаркотической профилактической деятельности*. В свете изложенного предложено разработать документ, определяющий систему оценки и допуска НКО к реализации антинаркотической профилактической деятельности.

Особое внимание в ходе мероприятия было уделено необходимости *подготовки профильных специалистов по профилактической антинаркотической деятельности* (далее – специалисты), *координации их деятельности, методической поддержке* в целях эффективного внедрения Стандарта. Участники круглого стола отметили, что на сегодняшний день отмечается нехватка специалистов, прошедших специальное обучение профилактике

[6] https://гак.мвд.рф/activity/протоколы-заседаний

антинаркотической деятельности, обладающих специальными познаниями в данной области и навыками общения с профилактируемыми группами граждан.

Для обучения и поддержки специалистов по профилактической антинаркотической деятельности, координации их действий с деятельностью уполномоченных органов власти участники мероприятия обсудили возможность создания антинаркотических ресурсных центров в субъектах Российской Федерации. Такие центры, по мнению участников круглого стола, могут интегрировать лучшие региональные практики, а также взаимодействовать с региональными реабилитационными центрами, что обеспечит реализацию антинаркотических инициатив в субъектах Российской Федерации.

В свете изложенного в ходе мероприятия была подчеркнута важность разработки методических рекомендаций для специалистов по проведению профилактических мероприятий, а также разработки и внедрения методических рекомендаций по взаимодействию субъектов общественного контроля с субъектами профилактического воздействия, определенными в Стандарте. В указанных методических рекомендациях, по мнению участников круглого стола, целесообразно предусмотреть наиболее действенные формы осуществления общественного контроля в данной области, процедуру проведения мониторинга эффективности профилактических антинаркотических мероприятий и оценки их качества.

Положительным региональным опытом внедрения Стандарта поделились участники мероприятия *из Челябинской области*. Для консолидации межведомственных усилий, обмена опытом, выработки единой методологии в профилактической антинаркотической деятельности в Челябинской области была использована площадка региональной общественной палаты, при которой была создана межведомственная профильная рабочая группа. Одновременно Ассоциацией реабилитационных центров Челябинской области «Южный Урал без наркотиков» (далее – Ассоциация) был подготовлен проект организации ресурсного центра, целью деятельности которого должна явиться методологическая помощь специалистам в проведении профилактической

антинаркотической деятельности, их непосредственное обучение, проведение образовательных мероприятий, семинарских занятий, мероприятий по обмену опытом для таких специалистов, осуществление информационной работы.

Кроме того, участники обсуждения отметили, что в настоящее время заключены соглашения о взаимодействии с Главным управлением Министерства внутренних дел по Челябинской области и Антинаркотической комиссией Челябинской области. Специалисты Ассоциации регулярно проводят обучающие семинары на территории области[7], а также социологическое исследование, по результатам которого определяют, в каком именно формате наиболее эффективно работать с той или иной аудиторией. Например, было установлено, что наиболее востребованный формат просвещения для молодежи – видеоролики.

Также планируется создать на базе реабилитационных центров, входящих в состав Ассоциации, постоянно действующие пункты ресурсного центра, которые будут выступать площадкой для встреч специалистов с представителями образовательных, социальных и медицинских организаций в целях консолидации усилий в рамках антинаркотической деятельности и выработки новых подходов.

В ходе мероприятия было отмечено, что аналогичный опыт внедрения Стандарта имеется также в Саратовской области.

Анализируя приведенную практику, участники обсуждения сошлись во мнении о необходимости распространения позитивного опыта внедрения Стандарта в иных субъектах Российской Федерации.

Помимо изложенного, участники круглого стола обсудили *актуальные вопросы организации межведомственной экспертизы по вопросам наркологической безопасности*.

В настоящее время в сфере антинаркотической деятельности обеспечено правовое регулирование проведения специализированных экспертиз: например, химико-токсикологической экспертизы[8] с целью определить наличие

---

[7] В частности, реализован проект «Профилактика девиантных форм поведения среди учащихся образовательных организаций высшего и среднего профессионального образования».

[8] Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 сентября 2023 года № 491н «Об утверждении Порядка проведения судебно-медицинской экспертизы».

наркотических веществ в организме человека либо судебно-психиатрической[9] – в целях определения наличия психиатрического диагноза лица, принимающего наркотические вещества. Однако помимо узкоспециализированных экспертиз в сфере наркологической безопасности востребована и межведомственная экспертиза, в том числе для оценки каждым из заинтересованных ведомств соответствия профилактических продуктов (материалов) Стандарту.

По мнению участников мероприятия, указанная межведомственная экспертиза должна носить обязательный характер. Посредством проведения экспертизы могут исследоваться пропагандистская информационно-рекламная продукция, разработки в сфере антинаркотической профилактической деятельности (проекты, практики, программы), образовательные программы переподготовки и повышения квалификации в сфере антинаркотической деятельности и т.д., а также определяться эффективность и результативность принимаемых мер в рамках применения Стандарта. Участники круглого стола предложили разработать порядок проведения обязательной экспертизы, а также критерии оценки качества профилактических материалов и программ в сфере наркологической безопасности.

При этом в ходе обсуждения было отмечено, что важное значение при проведении такого рода экспертизы будет иметь квалификация и навыки привлекаемых экспертов. В данном ключе важно детально проработать порядок аккредитации таких лиц. В настоящее время практически отсутствуют аккредитованные эксперты в области наркологической безопасности, также отсутствуют дополнительные профессиональные образовательные программы по подготовке экспертов по вопросам наркологической безопасности.

Аккредитация экспертов, имеющих право проведения экспертизы информационной продукции, осуществляется на основании приказа Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций от 9 июля 2024 года № 125 «Об утверждении Порядка

[9] Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 января 2017 года № 3н «Об утверждении Порядка проведения судебно-психиатрической экспертизы».

аккредитации экспертов и экспертных организаций на право проведения экспертизы информационной продукции». При этом по данным участников мероприятия, в Российской Федерации аккредитовано всего 63 эксперта, осуществляющих экспертизу информационной продукции в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2010 года № 436-ФЗ «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию». Однако, как отметили участники мероприятия, данные эксперты не являются специалистами в области антинаркотической деятельности и не могут быть привлечены в рамках предлагаемого вида экспертной деятельности.

В данном ключе особую актуальность приобретает разработка с участием заинтересованных ведомств и широкого круга общественных экспертов проекта нормативного правового акта, регулирующего порядок аккредитации экспертов и экспертных организаций на право проведения экспертизы по вопросам наркологической безопасности.

Отдельно в ходе круглого стола была отмечена *проблема назначения пациентам, страдающим тяжелым хроническим болевым синдромом, наркотических анальгетических препаратов.* В соответствии с действующим законодательством назначение указанных препаратов строго регламентировано из-за риска привыкания к ним людей, которым указанные лекарственные препараты не показаны[10]. Вместе с тем участники мероприятия подчеркнули, что у пациентов с хроническим болевым синдромом снижено количество эндогенных аминов и эндорфинов, вследствие чего наркотическая зависимость от таких препаратов у указанной категории пациентов не развивается, в том числе при длительном их приеме. Однако введение ограничений на использование анальгетических препаратов пациентами с тяжелым хроническим болевым синдромом в рамках реализации антинаркотической деятельности может привести к отсутствию возможности применить адекватные обезболивающие

[10] Методические указания № 2001/129 «Порядок и сроки назначения наркотических анальгетиков», утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации 19 июля 2001 года.

лекарственные средства для пациентов, нуждающихся в обезболивании, что в результате приводит к их большим страданиям.

В связи с изложенным участники круглого стола подчеркнули важность сохранения действующего правового регулирования в части обеспечения возможности применения наркотических анальгетических препаратов для пациентов с тяжелым хроническим болевым синдромом.

С учетом изложенного, принимая во внимание высокую социальную значимость антинаркотической деятельности в Российской Федерации, Общественная палата рекомендует следующее.

Межведомственной рабочей группе Государственного антинаркотического комитета по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ совместно с Министерством внутренних дел Российской Федерации, Министерством здравоохранения Российской Федерации с участием общественных экспертов рассмотреть возможность:

1) разработки системы оценки и допуска НКО к реализации антинаркотической профилактической деятельности;

2) разработки критериев оценки и порядка проведения обязательной экспертизы профилактических продуктов (материалов и программ) в сфере наркологической безопасности на соответствие их Межведомственному стандарту антинаркотической профилактической деятельности;

3) разработки проекта нормативного правового акта, регулирующего порядок аккредитации экспертов и экспертных организаций на право проведения экспертизы профилактических программ и материалов в сфере наркологической безопасности;

4) разработки методических рекомендаций по проведению антинаркотических профилактических мероприятий.

Министерству здравоохранения Российской Федерации рассмотреть возможность при разработке нормативных правовых актов в сфере антинаркотической деятельности обеспечить сохранение права на получение

наркотических анальгетиков для пациентов с тяжелым хроническим болевым синдромом.

Высшим должностным лицам субъектов Российской Федерации рассмотреть возможность создания антинаркотических ресурсных центров.

Общественным палатам субъектов Российской Федерации совместно с антинаркотическими комиссиями в субъектах Российской Федерации рассмотреть возможность:

1) оказания поддержки НКО в развитии проектов, направленных на методическое, консультационное и координационное сопровождение внедрения Межведомственного стандарта антинаркотической профилактической деятельности на территориях пилотных регионов;

2) разработки и внедрения методических рекомендаций по взаимодействию субъектов общественного контроля с субъектами профилактического воздействия, определенными в Стандарте, предусмотрев наиболее востребованные в данной области формы осуществления общественного контроля, процедуру проведения мониторинга эффективности профилактических антинаркотических мероприятий и оценки их качества;

3) осуществления общественного контроля за качеством реализации профилактических мероприятий.