

**Максимчук В.П.**

ГУ «РНПЦ психического здоровья»,  
г. Минск, Республика Беларусь

## **ПРАВОВЫЕ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ ОКАЗАНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НЕСОВЕШЕННОЛЕТНИМ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

*В статье рассматриваются правовые и организационные аспекты оказания наркологической помощи несовершеннолетним, имеющих проблемы с алкоголем и наркотическими средствами. Выявлены основные проблемы и трудности при оказании данной помощи, а также даны предложения по улучшению нормативной правовой базы оказания наркологической помощи несовершеннолетним.*

**Maksimchuk V. P.**

State Institution «Republican research and practice center for mental health»,  
Republic of Belarus, Minsk

## **LEGAL AND ORGANIZATIONAL ASPECTS OF RENDERING OF THE NARCOLOGICAL HELP NESOVERSHENNOLETNIE IN THE REPUBLIC OF BELARUS**

*The article considers legal and organizational aspects of rendering of the narcological assistance to minors who have problems with alcohol and drugs. The main problems and difficulties in the provision of this assistance, as well as proposals for improving normative legal framework for the provision of drug abuse treatment of minors.*

**Актуальность.** Пьянство, алкоголизм, наркомания остаётся одной из самых социально значимых и актуальных проблем для нашего государства. В последние годы алкоголь и наркотические средства все чаще и чаще стали употреблять несовершеннолетние. Испытываемое от небольших доз алкоголя или наркотического средства состояние иллюзорного удовольствия, подъема сил, бодрости и т. п. способствует закреплению предрассудка о благотворном его влиянии. Каждый третий несовершеннолетний, употребляющий алкогольные напитки, не считает, что алкоголь наносит вред его здоровью. Только около 40% молодых людей выражают желание полностью отказаться от употребления алкогольных напитков и наркотических средств.

**Цель.** Изучить правовые и организационные аспекты оказания наркологической помощи несовершеннолетним, имеющих проблемы с алкоголем и наркотическими средствами, выявить проблемы и основные

недостатки при оказании данной помощи, а также разработать предложения по улучшению нормативной правовой базы оказания наркологической помощи несовершеннолетним.

**Материал и методы.** Изучена распространенность общего числа несовершеннолетних с синдромом зависимости от алкоголя и наркотических средств в Республике Беларусь за последние годы, проведен анализ эффективности действующих нормативных правовых документов, регламентирующих оказание наркологической помощи несовершеннолетним.

**Результаты и обсуждение.** Под наблюдением наркологической службы Министерства здравоохранения Республики Беларусь на 1.07.2017 находилось 14774 несовершеннолетних (797,6 на 100 тыс. детского населения), из которых 30 чел. наблюдалось на диспансерном учете и 14744 чел. наблюдались в группе профилактического наблюдения как употребляющие психоактивные вещества (далее – ПАВ) с вредными последствиями. Из числа наблюдаемых несовершеннолетних, состоящих на диспансерном учете 16 чел. с синдромом зависимости от наркотических средств, 8 чел. с синдромом зависимости от ненаркотических веществ и 6 чел. с синдромом зависимости от алкоголя. В группе профилактического учета находилось 14354 чел. (774,6 на 100 тыс. детского населения) употребляющих алкоголь с вредными последствиями, 264 чел. (14,3 на 100 тыс. детского населения) употребляющих ненаркотические средства с вредными последствиями и 126 чел. (6,8 на 100 тыс. детского населения) употребляющих наркотические средства с вредными последствиями.

Лечение несовершеннолетних, имеющих проблемы с потреблением алкоголя, наркотических средств или других психоактивных веществ (далее – ПАВ) проводится в организациях здравоохранения, оказывающих наркологическую помощь населению.

В настоящее время в Республике Беларусь функционирует три специализированных подростковых наркологических отделения (в г. Витебске, г. Полоцке и в г. Минске).

В 2016 году прошли курс лечения в стационарах круглосуточного пребывания 186 несовершеннолетних (1,2% от общего числа наблюдаемых), в отделениях дневного пребывания – 733 чел. (4,5%), в 2015 году 57 чел. (0,3%) пролечено в стационарах круглосуточного пребывания и 734 чел. (4,2%) в отделениях дневного пребывания, в 2014 году пролечено 352 чел. (2,2%) в стационарах круглосуточного пребывания и 713 чел. (4,5%) в отделениях дневного пребывания.

Основными нормативными правовыми документами, при оказании наркологической помощи несовершеннолетним, являются:

Закон Республики Беларусь от 31 мая 2003 г. № 200-З «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;

постановление Совета Министров Республики Беларусь от 27 июня 2017 г. № 487 «Об утверждении Положения о порядке комплексной реабилитации несовершеннолетних, потребление которыми наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ, употребление алкогольных, слабоалкогольных напитков или пива установлены в соответствии с законодательством»;

постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 1 августа 2003 г. № 38 «Об утверждении Инструкции о порядке выявления, учета, обследования и лечения несовершеннолетних, употребляющих спиртные напитки, наркотические средства, психотропные либо иные одурманивающие вещества и Положение о подростковом наркологическом кабинете» (далее – постановление № 38).

В организации лечебно-профилактической работы с несовершеннолетними, злоупотребляющих алкоголем или употребляющих другие ПАВ, наметились определенные проблемы.

1. Медицинское освидетельствование, госпитализация и лечение несовершеннолетних возможна только с согласия их родителей. На практике нередки случаи, когда родители сами не соблюдают режим трезвости, не занимаются воспитанием детей и препятствуют принятию своевременных мер по профилактике пьянства и алкоголизма у своих детей. Растет число беспризорных детей, лишенных родителей судами.

Действующими нормативно правовыми актами не предусмотрено применение принудительных мер к несовершеннолетним, хотя имеется большая практическая потребность к их применению.

2. В последние годы наметилась тенденция, что часть несовершеннолетних не заканчивают школу, бродяжничают, не работают, злоупотребляют алкогольными напитками, от добровольного обследования и при необходимости лечения, как правило, отказываются. По действующим правовым нормам несовершеннолетние до 14 лет уголовной ответственности не несут. При систематическом злоупотреблении алкоголем и другими одурманивающими веществами, при употреблении наркотиков, а также за совершение тех действий, за которые наказывают совершеннолетних, подростки младшего возраста по решению комиссии по делам несовершеннолетних горрайисполкомов могут быть направлены в специальные лечебно-воспитательные или учебно-воспитательные учреждения, что означает нахождение несовершеннолетнего в изоляции не менее года.

3. Законом Республики Беларусь от 4 января 2014 г. № 122-З «Об основах деятельности по профилактике правонарушений» в целях профилактики правонарушений предписано проводить профилактические беседы с несовершеннолетними.

Согласно статьи 67 Кодекса Республики Беларусь от 09. 1999 № 278-З «О браке и семье» родители, опекуны, попечители несут ответственность за ненадлежащее воспитание и содержание детей в соответствии с законодательством Республики Беларусь. Воспитание и содержание ребенка признаются ненадлежащими, если не обеспечиваются права и законные интересы ребенка, в том числе, если ребенок находится в социально опасном положении (далее – СОП).

4. Согласно статьи 18 Закона Республики Беларусь от 4 января 2014 г. № 122-З «Об основах деятельности по профилактике правонарушений», Государственные организации здравоохранения при осуществлении деятельности по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в пределах своей компетенции: оказывают медицинскую помощь несовершеннолетним; обеспечивают в установленном порядке круглосуточный прием и содержание несовершеннолетних в возрасте до трех лет, оставшихся без попечения родителей, нуждающихся в государственной защите; оказывают консультационную помощь работникам органов, учреждений и иных организаций, осуществляющих профилактику безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, а также родителям, опекунам и попечителям несовершеннолетних.

Но в рамках данного Закона у Минздрава нет полномочий для определения порядка выявления и учета несовершеннолетних, употребляющих алкогольные напитки, наркотические средства, психотропные либо иные одурманивающие вещества.

**Предложения.** В целях качественного улучшения лечебно-профилактической работы с несовершеннолетними целесообразно внести соответствующие изменения и дополнения в действующие нормативные правовые документы по вопросам оказания наркологической помощи несовершеннолетним.

В частности:

1. Необходимо разработать и принять постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь утверждающее Инструкцию о порядке проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, потребление которыми наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических либо иных одурманивающих веществ, употребление алкогольных, слабоалкогольных напитков или пива установлено в соответствии с законодательством.

2. Целесообразно рассмотреть вопрос о разработке механизма принудительного лечения несовершеннолетних пациентов с синдромом зависимости к ПАВ.

3. Внести изменения и дополнения в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 1 августа 2003 г. № 38 «Об утверждении Инструкции о порядке выявления, учета, обследования и лечения несовершеннолетних, употребляющих спиртные напитки, наркотические средства, психотропные либо иные одурманивающие вещества и Положение о подростковом наркологическом кабинете».

**Объедков И. В., Скугаревский О.А., Скугаревская М.М.**

Белорусский государственный медицинский университет,  
Минск, Беларусь

## **КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ХАРАКТЕРИСТИК ПРОИЗВОЛЬНЫХ САККАД ПРИ ШИЗОФРЕНИИ**

*В статье рассматривается вопрос о возможной связи тонкой моторики глаз с симптомами шизофрении.*

I. V. Obedkov, O.A. Skugarevsky, M.M. Skugarevskaya  
Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus

## **CLINICAL SIGNIFICANCE OF CHARACTERISTICS OF ARBITRARY SACCADDES IN SCHIZOPHRENIA**

*The article deals with the possible connection of fine eye motility with symptoms of schizophrenia.*

Диагностика шизофрении целиком опирается на клинико-психопатологический метод. Ни один из лабораторных и аппаратных методов не доказал специфичности в отношении этого заболевания. В настоящем исследовании были поставлена задача выявить взаимосвязь отдельных симптомов шизофрении с параметрами горизонтальных рефлексивных саккад и найти им теоретическое обоснование. Для этого анализировали достоверность различий временных показателей саккад пациентов с шизофренией и здоровых лиц и исследовали корреляционную связь отдельных симптомов шизофрении с показателями саккад.

**Материалы и методы.** Основная группа состояла из 198 пациентов (93 мужчины и 105 женщин) с параноидной шизофренией в соответствии