

## 2.4.9. Проблема наркомании в детской и подростковой среде

Наркомания является глобальной проблемой для всех стран мира. Об этом свидетельствует обширная статистика в разных странах, а также ежегодные доклады Комитета ООН по контролю за наркотиками.

С 1946 года Организация Объединенных Наций приняла на себя функции и обязанности по контролю над наркотиками, ранее выполнявшиеся Лигой Наций.

Так, по данным Организации Объединённых Наций, около четверти миллиарда человек от мирового населения потребляют наркотики. Из них около 29,5 млн. человек (или 0,6% всего взрослого населения мира) страдают от расстройств, связанных с употреблением наркотиков, включая зависимость.

В своем Докладе за 2017 год Международный комитет по контролю над наркотиками:

- подчеркивает, что потребности в лечении и реабилитации намного превышают предлагаемые возможности получения соответствующих услуг;
- настоятельно призывает правительства уделять более серьезное внимание лечению и реабилитации, а не только принимать меры профилактики;
- призывает правительства финансировать услуги по лечению и реабилитации, уделяя при этом повышенное внимание потребностям особых групп населения;
- напоминает государствам об их обязанности предоставлять услуги по лечению лицам с расстройствами на почве наркопотребления.

В опубликованном годовом Докладе также обращается внимание на тот факт, что на глобальном уровне только каждый шестой человек, нуждающийся в лечении от наркозависимости, имеет доступ к программам наркологической помощи. Однако даже в тех случаях, когда наркологическая помощь предоставляется, предлагаемые услуги зачастую оказываются низкого качества и не соответствуют международным стандартам.

Ситуация осложняется еще и тем, что во всем мире лица, употребляющие наркотики, подвержены остракизму (*отвержению, презрению со стороны окружающих*). Подобное отношение не только существенно ограничивает возможности таких лиц и доступ к лечению, но и сказывается на их перспективах возвращения в общество.

В Российской Федерации координации работы субъектов антинаркотической деятельности и разработка механизмов противодействия незаконному обороту наркотиков возложена на Государственный антинаркотический комитет (ГАК), созданный Указом Президента в 2007 году

Согласно Докладу ГАК о наркоситуации в Российской Федерации в 2016 году, наркоситуация в России, по-прежнему, оценивается как «тяжелая». Отмечено ухудшение по показателю «первичная обращаемость лиц, употребляющих наркотики с вредными последствиями»

Реабилитация больных наркоманией осуществляется в реабилитационных центрах и структурных подразделениях медицинских организаций.

8240 больных наркоманией проходило стационарные и амбулаторные реабилитационные программы, что составляет 15,1% от общего числа проходивших лечение. Успешно закончили стационарный этап реабилитации 77,9 % больных наркоманией. При этом средняя длительность стационарной реабилитации для пациентов, успешно ее закончивших, составила 48 дней. После прохождения стационарной реабилитации было направлено для прохождения амбулаторного ее этапа 4 036 человек (62,9 % от числа успешно завершивших стационарный этап реабилитации).

В 2016 году в амбулаторные реабилитационные программы было включено 16 988 больных наркоманией, что составляет 5,8 % от числа обратившихся за амбулаторной наркологической помощью. Из них после окончания стационарного этапа реабилитации обратилось за амбулаторной реабилитационной помощью 2 163 пациента. Из числа пациентов с зависимостью от наркотиков, включенных в амбулаторные реабилитационные программы, успешно их завершили 9 346 больных (55 % от числа проходивших амбулаторную реабилитацию).

В 2016 году в стране действовало более 800 негосударственных реабилитационных центров. Из них более 300 принадлежат к различным религиозным конфессиям. В указанных центрах прошли реабилитацию 15,7 тыс. человек.

Количество зарегистрированных несовершеннолетних больных наркоманией составило 834 человека, а число подростков, потреблявших наркотики с вредными последствиями, достигло 7 883 человека.

При этом, значительная часть экспертов в области наркологии отмечает, что официальная статистика наркологической заболеваемости «занижена» в несколько раз. Во многом, это обусловлено широким спектром предоставления услуг наркологического профиля коммерческими реабилитационными центрами на условиях полной анонимности. Эта ситуация касается и несовершеннолетних.

С одной стороны, семьи, которые столкнулись с этой бедой, понять можно – родителя не хотят ставить ребенка на учет и «портить ему будущее», отдавая предпочтение частным клиникам. С другой стороны, отсутствие объективных данных о наркоситуации существенно затрудняет возможность стратегического планирования антинаркотической деятельности.

При этом, факторов, способствующих росту наркопотребления, преимущественно в молодежной среде, год от года появляется все больше. В частности, к ним можно отнести:

- стремительное появление новых видов синтетических наркотиков, которые не успевают классифицировать и вносить в реестр запрещенных веществ;
- снижение стоимости наркотических веществ;
- приобретение и доставка наркотических средств и психоактивных веществ с использованием сети интернет и мессенджеров.

Учитывая изобретательность современных подростков в вопросах поиска опасных развлечений, меняющих сознание, подобная ситуация, в первую очередь, способствует наркотизации именно молодежной среды.

Злоупотребление наркотическими средствами и психоактивными веществами разрушает личность и жизнь человека, для которого характерным становится социальная деградация.

По данным ГУ МВД по Санкт-Петербургу и Ленинградской области, в 2017 года численность несовершеннолетних, совершивших преступления в состоянии наркотического опьянения, возросла почти вдвое – с 25 до 47 проявлений.

В отношении 122 подростков (117 – АППГ) составлены протоколы об административном правонарушении, предусмотренном статьей 6.9 КоАП РФ (*Потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ*)

В отношении 18 несовершеннолетних (15- АППГ) составлены протоколы об административном правонарушении, предусмотренном статьей 6.8 КоАП РФ (*Незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов и незаконные приобретение, хранение, перевозка растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества*)

В отношении 597 юношей и девушек (642 – АППГ) составлены протоколы об административном правонарушении, предусмотренном статьей 20.20 КоАП РФ (*Потребление (распитие) алкогольной продукции в запрещенных местах либо потребление наркотических средств или психотропных веществ, новых потенциально опасных психоактивных веществ или одурманивающих веществ в общественных местах*)

По данным ГСУ СК РФ по СПб, 96 уголовных дел (48,7 % от общего числа), совершенных подростками, возбуждено по преступлениям в сфере незаконного оборота наркотиков, предусмотренным статьями 228 – 232 Уголовного кодекса Российской Федерации. (92; 44,9 % - АППГ).

<b>Сведения о количестве несовершеннолетних, состоящих под диспансерным наблюдением в районных диспансерно-поликлинических отделениях Санкт-Петербурга в 2017 году</b>							
	<b>Синдром зависимости* от:</b>			<b>Употребление с вредными последствиями**:</b>			<b>Всего</b>
	<b>алкогольная</b>	<b>наркотических веществ</b>	<b>токсикомания</b>	<b>алкоголя</b>	<b>наркотических</b>	<b>токсических</b>	
Адмиралтейский				2			<b>2</b>
Василеостровский				17	9	3	<b>29</b>
Выборгский		2		9	3	1	<b>15</b>
Калининский		3	1	57	16	5	<b>82</b>
Кировский				5	6		<b>11</b>
Колпинский				2	12		<b>14</b>
Красногвардейский				26	9	1	<b>36</b>

Красносельский			1	1		2
Кронштадт			1	4		5
Курортный						
Ломоносовский	1		1	1		3
Московский			19	8		27
Невский		1	36	6	1	43
Петроградский						
Петродворцовый			5	1		6
Приморский			38	6	2	46
Пушкинский			29	8	1	38
Фрунзенский	1		18	15	2	36
Центральный			10	2		12
<b>Санкт-Петербург</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>276</b>	<b>107</b>	<b>16</b>	<b>524</b>

По данным Роспотребнадзора, в 2017 году среди несовершеннолетних зафиксировано 4 случая отравления наркотиками с летальным исходом.

По сведениям Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская наркологическая больница», в 2017 году 107 несовершеннолетних состояло под диспансерным наблюдением в районных диспансерно-поликлинических отделениях Санкт-Петербурга в связи с употреблением с вредными последствиями наркотических средств, 16 – в связи с употреблением с вредными последствиями токсических веществ.

*Синдром зависимости\** - диагноз наркологического заболевания, характеризующегося одновременным наличием не менее трех проявлений физической и психологической зависимости в течение, по меньшей мере, одного месяца (или, если менее месяца, то повторно в течение последнего года).

*Употребление с вредными последствиями\*\** – диагноз наркологического заболевания, характеризующегося подтверждением того, что прием вещества вызывает непосредственно соматические или психические проблемы, включая ограничение мыслительных функций, поведенческие отклонения, характер которых сохранялся на протяжении, по меньшей мере, одного месяца или периодически повторялся или повторяется в течение последнего года.

В 2017 году медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология» в амбулаторных условиях в отделениях медицинской реабилитации (ОМР № 1 и ОМР № 3) получили 49 несовершеннолетних. Успешно завершил курс амбулаторной реабилитации 31 несовершеннолетний.

В Санкт-Петербурге экстренная медицинская помощь несовершеннолетним при отравлениях алкоголем, суррогатами алкоголя, наркотиками и психоактивными веществами оказывается на отделении токсикологии СПб ГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 5 им. Н.Ф. Филатова».

По данным СПб ГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 5 им. Н.Ф. Филатова», в 2017 году поступил 61 несовершеннолетний с отравлениями наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами). Рост составляет 74,3 % по сравнению с периодом прошлого года (35 человек - АППГ).

<b>Количество несовершеннолетних, доставленных в ДГКБ № 5 с наркотическими, психотропными, алкогольными отравлениями в 2017 году</b>		
<b>Диагноз, (Коды по МКБ)</b>	<b>Количество н/с</b>	
	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Т 40.0 - Т40.9 (Отравление наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами).	<b>35</b>	<b>61</b>
Т 42.0 - Т 43.9 (Отравление лекарственными препаратами)	<b>142</b>	<b>115</b>
<b>Из них:</b>		
Т 42.4 (Отравление бензодиазепинами)	<b>31</b>	<b>38</b>
Т 42.7 (Отравление противосудорожными, седативными и снотворными средствами неуточненными)	<b>7</b>	<b>5</b>
Т 43.9 (Отравления психотропными средствами неуточненными)	<b>33</b>	<b>10</b>
<b>Т 50.9* (Отравление другими и неуточненными лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами)</b>		
	<b>85</b>	<b>109</b>
Т 51.0-Т 51.9 (Токсическое действие алкоголя)	<b>469</b>	<b>518</b>
Т 52 - Т 55 (Токсическое действие бытовой химии)	<b>122</b>	<b>89</b>
Т 57.9 (Отравление неорганическим веществом неуточнённым)	<b>0</b>	<b>0</b>
Т 58 (Токсическое действие окиси углерода)	<b>12</b>	<b>16</b>
Т 59 (Токсическое действие газов, дымов, паров)	<b>15</b>	<b>19</b>
Т 65* (Токсическое действие других и неуточнённых веществ)	<b>100</b>	<b>143</b>

*\*Такие коды МКБ, как Т 50.9 (Отравление другими и неуточненными лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами) и Т 65 (Токсическое действие других и неуточнённых веществ) традиционно используются для обозначения отравлений, результаты анализов пациентов которых не дали однозначных ответов. Поэтому мы можем предположить с большой долей вероятности, что подростки, диагнозы которых зашифрованы этими кодами, получили отравление как следствие желания изменить состояние сознания.*

В целом, в статистической информации отсутствуют сведения о лицах, **злоупотребляющих** алкоголем, наркотическими и психоактивными веществами. «Злоупотребление» отличается от «употребления с вредными последствиями» и от «синдрома зависимости». К злоупотреблению относятся начальные случаи патологического использования алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в которых еще не проявлены все признаки зависимости.

Для борьбы с наркоманией и алкоголизмом в Санкт-Петербурге существует целый комплекс профилактических мер. Координацию деятельности всех участников данного процесса в городе осуществляет Антинаркотическая комиссия под председательством Губернатора Санкт-Петербурга Г.С. Полтавченко, постоянным членом которой является Уполномоченный по правам ребенка.

Основным вопросом, который Светлана Агапитова поднимает перед исполнительной властью Санкт-Петербурга на протяжении трех лет – необходимость создания в городе стационарного реабилитационного центра.

В Санкт-Петербурге несовершеннолетние наркопотребители могут получать услуги по детоксикации и сопровождению психиатрами-наркологами в амбулаторных условиях.

Фактически, на территории города отсутствует система комплексной стационарной реабилитации и коррекции подростков в возрасте от 16 до 18 лет, в том числе девочек в возрасте от 10 до 18 лет, злоупотребляющих наркотическими средствами, психоактивными веществами и алкоголем.

Согласно Поручению Президента Российской Федерации В.В. Путина от 17 июня 2015 года, руководителям высших исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации необходимо обеспечить «создание специализированных реабилитационных центров для несовершеннолетних, осуществляющих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ, а также разработку и внедрение программ комплексной реабилитации и ресоциализации данной категории граждан».

Вопрос о реабилитационном центре был рассмотрен в рамках заседаний Антинаркотической комиссии в Санкт-Петербурге 24.04.2014, 08.09.2015, 29.06.2016.

В 2015 году Комитету по образованию, Комитету по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями и Комитету по здравоохранению было рекомендовано рассмотреть вопрос о создании Центра психолого-педагогической реабилитации и коррекции для несовершеннолетних лиц в возрасте от 15 до 17 лет, немедицински потребляющих психоактивные вещества.

На тот момент предполагались варианты организации отделения комплексной стационарной реабилитации несовершеннолетних в возрасте 16-18 лет, употребляющих ПАВ, на базе предприятия «Новое поколение» или на базе ЦППРиК «Балтийский берег».

Комитет по образованию, рассмотрев данный вопрос, сообщил, что инфраструктура ГБОУ «Балтийский берег» не располагает зданиями и сооружениями, соответствующими требованиям СанПиН для реализации всей программы среднего общего образования. Также, по мнению Комитета по образованию, объединение юношей и девушек в одну программу не позволит добиться целевого воздействия.

В свою очередь, Комитетом по молодежной политике был предложен вариант создания Центра для несовершеннолетних и молодежи в возрасте от 15 до 17 лет на базе загородного производственно - досугового комплекса «Мехбаза» принадлежащего специальному предприятию «Новое поколение» (на 150 кочных мест). В соответствии с финансовым обоснованием содержание 150 мест в течение года составляло 59 млн. руб.

На очередном заседании Антинаркотической комиссии, уже в 2016 году, Уполномоченному по правам ребенка в Санкт-Петербурге совместно с Комитетами по здравоохранению, по социальной политике, по образованию и по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями поручено сформировать рабочую группу

по изучению вопроса создания государственного центра реабилитации несовершеннолетних в Санкт-Петербурге.

Кроме того, было принято решение о выезде делегации в Москву и Московскую область для изучения опыта работы специализированных центров по реабилитации и ресоциализации подростков, употребляющих ПАВ.

Об итогах этой поездки Уполномоченный рассказала в рамках очередного расширенного заседания Антинаркотической комиссии в Санкт-Петербурге (*Подробнее: <http://www.spbdeti.org/id6538>*).

В 2017 году группа из представителей профильных комитетов Администрации Санкт-Петербурга посетила Московский Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Возрождение» и Центр психолого-педагогической реабилитации, коррекции и образования «Ариадна», работающий в Московской области.



«Возрождение» работает в стационарной и полустационарной формах несовершеннолетними в возрасте 14-17 лет. Принимаются подростки по личному обращению, по заявлению родителей или по направлению органа социальной защиты населения или ходатайству учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. Срок пребывания в стационаре определяется индивидуальной программой реабилитации и может достигать двух лет. Численность подростков, проходящих программу на стационарном отделении, составляет 25 человек, на полустационарном – 120. В 2016 году на содержание учреждения из бюджета Москвы было выделено 69 миллионов рублей, в 2017 – 72 миллиона рублей. Штат учреждения составляет 103 человека.

Работа организована по принципу терапевтического сообщества. Уникальная методика основывается на принципах программы «12 шагов» с учетом современных педагогических, психологических и социальных технологий. Также была использована модель «воспитательного коллектива», разработанная Антоном Семеновичем Макаренко.

Программа включает в себя основные блоки: психологический, образовательный, творческий, военно-патриотический.

Центр «Ариадна» работает в Московской области и принимает несовершеннолетних в возрасте от 14 до 18 лет по личному заявлению или по направлению субъектов профилактики или органов соцзащиты. Зачисление производится на основании заключения психолого-медико-педагогического консилиума Центра. Продолжительность пребывания составляет от 3 месяцев до 2 лет и определяется психическим и физическим состоянием обучающегося, достигнутыми результатами реабилитации и соглашением между обучающимся, его родителями и Центром. На стационарном отделении проходят программу 30 подростков. Общая численность сотрудников 90 человек. При этом в штате учреждения есть врач педиатр, врач нарколог, врач психиатр, врач психотерапевт, старшая медицинская сестра, медицинская сестра. Размер денежных средств, ежегодно выделяемых на

содержание учреждения из бюджета Московской области, составляет порядка 50 миллионов рублей.

Работа в «Ариадне» также строится на уникальной программе, разработанной специалистами Центра. И тоже содержит в основе принцип терапевтического сообщества. Внимание специалистов уделяется не только лечению наркомании, токсикомании и алкоголизма, но и преодолению причин, приводящих к химической зависимости через их понимание.

По мнению членов группы, которая посещала центры, модель «Ариадны» Петербургу ближе, как многокомпонентная: образование, в том числе профессиональное, одновременно с реабилитацией. У «Возрождения» же образовательный компонент ниже.



назад.

Методика, используемая в «Ариадне», не нова для Санкт-Петербурга. Так, например, в Центре психолого-педагогической реабилитации и коррекции Адмиралтейского района существует целое отделение, занимающееся профилактикой потребления психоактивных веществ. Руководители «Ариадны» и районного центра осваивали методики и обучали специалистов данного направления совместно 15 лет

Фактически, в Санкт-Петербурге уже имеются обученные специалисты-практики, Однако, реабилитация не столь эффективна, ввиду того, что программа реализуется исключительно в условиях дневного стационара. Подросток получает помощь, и каждый день возвращается в ту же среду, которая привела его к употреблению.

Вместе с тем, говоря о реабилитации несовершеннолетних, очевидным становится факт, что без желания самого ребенка, его готовности к переменам или хотя бы к первичному диалогу со специалистами ничего не получится. Именно поэтому на заседании Рабочей группы при АНК было принято решение о подготовке проекта исследования потребности юных жителей Санкт-Петербурга, употребляющих ПАВ, в реабилитационном пространстве. Исполнение данного Поручения возложено на Уполномоченного и профильные Комитеты.

Концепция исследования была представлена Светланой Агапитовой на очередном заседании Антинаркотической комиссии в Санкт-Петербурге (*Подробнее: <http://www.spbdeti.org/id6821>*)

Над проектом работали Декан факультета психологии СПбГУ Алла Шаболтас, доцент кафедры психологии поведения и превенции поведенческих аномалий СПбГУ Роман Скочиллов и представители общественных организаций, работающих в области профилактики наркомании и ВИЧ. Предметом является изучение контекста ситуации, связанной со злоупотреблением психоактивными веществами (ПАВ) в возрастной группе от 15 до 18 лет.

Исследование должно решить следующие задачи:

- оценить существующую систему оказания помощи несовершеннолетним потребителям ПАВ, её соответствие нуждам целевой группы;
- выявить наиболее уязвимые в социальном и поведенческом отношении подгруппы среди несовершеннолетних потребителей ПАВ;
- предложить конкретные технологии и рекомендации по улучшению качества профилактических вмешательств и организации системы комплексной помощи несовершеннолетним потребителям ПАВ, проживающим в Санкт-Петербурге.



В качестве методики выбрано глубинное интервью с представителями целевой группы, основанное на использовании техник, побуждающих респондентов к продолжительным и обстоятельным рассуждениям по интересующему исследователя кругу вопросов. Проект был, в целом, одобрен 27 октября 2017 года по результатам обсуждения членами Рабочей группы при Антинаркотической комиссии в Санкт-Петербурге по развитию регионального сегмента национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков. Его поддержали, в том числе Главный внештатный специалист по психиатрии и наркологии Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга Александр Генрихович Софронов и Главный врач «Городской наркологической больницы» Дмитрий Павлович Константинов.

Светлана Агапитова отдельно остановилась и на социологическом исследовании, которое будет проводиться по инициативе Государственного антинаркотического комитета (ГАК) в рамках мониторинга развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах.

Нельзя не отметить, что Государственным антинаркотическим комитетом (ГАК) разработана методика и порядок осуществления мониторинга, а также критерии оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах.

Наряду с прочим, документ предусматривает, что уполномоченные органы субъектов Российской Федерации организуют работу по проведению социологических исследований. Даже приведено типовое техническое задание таких изысканий. Целью подобных соц. исследований является получение достоверных сведений об уровне и структуре наркопотребления, масштабах распространения незаконного потребления наркотиков и влияющих на них факторов в регионах Российской Федерации.

Казалось бы, зачем нам какое-то сложное исследование с «глубинным интервью труднодоступной группы молодежи», если есть уже практически готовое и рекомендованное? Да и возраст респондентов в рекомендациях подходящий – от 14 до 60 лет.

Отвечая на этот вопрос, очень важно вернуться к цели и задачам этих исследований.

Обозначенное ГАКом социологическое исследование, в большей степени, направлено на получение количественных данных, тогда когда разработанное «научное» позволит

определить качественные показатели. Строго говоря, количественное исследование отвечает на вопросы «кто?» и «сколько?», а качественное - «как?» и «почему?».



Предметом социологического исследования является выявление отношения населения субъекта Российской Федерации к проблемам наркотизации общества. Методом сбора информации - анкетирование (полевое исследование) или иными словами, опрос населения.

Уполномоченного же интересует «контекст ситуации» в подростковой среде злоупотребляющих ПАВ. Недаром критерием отбора в предлагаемом исследовании является не только возраст, но и факт злоупотребления, а также и то, что эти дети не состоят на учёте в ГНБ и не обращались ранее в службы наркологической помощи.



Таким образом, оба исследования необходимы для полной картины. Соц. исследование позволит изучить количественно измеряемые показатели с использованием методов математической статистики.

Научное исследование может раскрыть данные о мотивах поведения подростков, их установках, отношению к существующей в городе системе помощи – этой «глубинной информации». Ведь, в конечном итоге вопрос создания городской реабилитационной инфраструктуры целиком и полностью связан с наличием или отсутствием такого запроса в обществе.

Тема организации в Санкт-Петербурге реабилитационного пространства была продолжена в рамках научно-практической конференции «Комплексная реабилитация и ресоциализация потребителей наркотиков: проблемы и перспективы». (*Подробнее: <http://www.spbdeti.org/id6759>*)



*В рамках выступления Светлана Агапитова отметила, что у современной молодежи постоянно и динамично меняется способ изменения сознания с целью «ухода от реальности». И, как правила, ребята выбирают наиболее дешевые и доступные вещества. Например, в социальных сетях происходит активное распространение медицинских препаратов и описываются эффекты воздействия на сознание от того или иного препарата в зависимости от дозировки. В этих условиях необходимо отдельно остановиться на качестве профилактики.*

В Санкт-Петербурге ежегодно проводится Месячник антинаркотических мероприятий, посвященных Международному дню борьбы с наркоманией и незаконным оборотом наркотиков.

*В 2017 году в рамках проведения указанного Месячника после публикации на сайте петербургской полиции фотографий с профилактического рейда в лицее № 120 имени С.И. Мосина поднялась волна общественного возмущения. На снимках видно, что учащиеся выстроили в коридоре лицом к стене, пока их обнюхивала служебная собака. Законность и обоснованность таких действий вызвала вопросы.*

*Прокуратура Санкт-Петербурга дала правовую оценку действиям всех участников: нарушением сочтен не сам порядок проведения антинаркотического рейда, а лишь факт передачи педагогами фотографий, на которых дети запечатлены лицом к стене.*

*Результаты проверки и представление прокуратуры были рассмотрены в лицее при участии специалиста аппарата Уполномоченного по правам ребенка, после чего дальнейшее разбирательство было прекращено.*

*Тем не менее, чтобы ситуация не повторилась, управлению по контролю за оборотом наркотиков МВД РФ по Санкт-Петербургу и Ленинградской области рекомендовано разработать порядок проведения проверок образовательных учреждений с использованием служебных собак. Светлана Агапитова будет следить за исполнением этой рекомендации. (Подробнее: <http://www.spbdeti.org/id6439>; <http://www.spbdeti.org/id6485>)*

Также в План заседаний Антинаркотической комиссии в Санкт-Петербурге на 2018 год Уполномоченным внесен вопрос об эффективности мероприятий антинаркотической пропаганды, реализуемых, в том числе в рамках проведения городского Месячника антинаркотических мероприятий.