

Внедрение Межведомственного стандарта антинаркотической профилактической деятельности в работу городской и районных антинаркотических комиссий в Санкт-Петербурге

ГЛАВНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ ОТДЕЛА ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АНТИТЕРРОРИСТИЧЕСКОЙ
И АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ КОМИССИИ АДМИНИСТРАЦИИ ГУБЕРНАТОРА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
(АППАРАТА АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ КОМИССИИ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ) ГАБУЕВА С.А.



23 ноября 2020 года

N 733

УКАЗ

ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТРАТЕГИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2030 ГОДА

В целях дальнейшей реализации государственной политики Российской Федерации в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также в области противодействия их незаконному обороту, направленной на охрану здоровья граждан, обеспечение государственной и общественной безопасности, постановляю:

1. Утвердить прилагаемую Стратегию государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года.
2. Настоящий Указ вступает в силу со дня его подписания.

Президент
Российской Федерации
В.ПУТИН

Москва, Кремль

23 ноября 2020 года

N 733

23.11.2020 президент Российской Федерации Путин В.В. утвердил Стратегию государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года, целями которой являются сокращение незаконного оборота и доступности наркотиков для потребления без назначения врача, уровня негативных последствий такого потребления, формирование нетерпимости общества к участию в незаконном обороте наркотиков

Утверждение Перечня приоритетных направлений реализации Стратегии

Утверждаю:
Губернатор Санкт-Петербурга,
председатель антинаркотической
комиссии в Санкт-Петербурге


А.Д.Богданов
2022 г.

ПЕРЕЧЕНЬ
приоритетных направлений (далее – направлений) реализации Стратегии государственной
антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 г. в Санкт-Петербурге
(2020-2030 гг.) от 30.12.2020 (с изменениями и дополнениями (в ред. от 29.05.2022 № 216).

Введение.

Санкт-Петербург с его крупными промышленными предприятиями, научными и образовательными учреждениями, местами массового досуга молодежи, а также достигнутыми высокими показателями уровня жизни расширяется преступными сообществами как одна из наиболее экономически выгодных регионов для незаконного оборота наркотиков (далее – НОИ).

В 2022 г. наркоситуация в Санкт-Петербурге оставалась сложной. Правоохранительными органами и органами прокуратуры Санкт-Петербурга организованы и реализованы комплексные меры по противодействию НОИ, в результате чего зарегистрировано 4578 (2021 г. – 3553, 2020 г. – 7 385, 2019 г. – 8 240; 2018 г. – 11 495; 2017 г. – 12 802) преступлений в сфере НОИ или их аналогов, связанных/отнесенных к ним, что на 12,7% ниже аналогичного периода прошлого года (далее – АППГ), предварительно расследовано 4294 (2021 г. – 4011) преступлений, связанных с НОИ и их аналогами (снижение на 8,9% в сравнении с АППГ); 2872 (2021 г. – 2589) преступлений по фактам незаконного сбыта наркотиков (снижение на 10,6% в сравнении с АППГ). Из незаконного оборота изъято 585907 (2021 г. – 705266) граммов синтетических наркотиков (увеличение в 2,6 раза в сравнении с 2021 г.). Показатель уровня преступности не установлен.

Согласно данным анализа, оценки и динамики уровня и структуры НОИ на основании статистических данных,



ЕЖЕКВАРТАЛЬНЫЕ РАСШИРЕННЫЕ ЗАСЕДАНИЯ АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ КОМИССИИ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ



[Главная](#)[Месячник антинаркотических мероприятий](#)[Нормативно-правовая база](#)[Антинаркотическая комиссия в СПб](#)[Комитеты \(Управления\)](#)[Антинаркотические комиссии в районах СПб](#)[Общественные организации и религиозные объединения](#)[Главная](#)[Полезная информация](#)[Мониторинг наркоситуации](#)[Архив новостей](#)[Журнал "Антинаркомания"](#)[Обратная связь](#)

О ПРОЕКТЕ

Портал «Антинаркотическая политика в Санкт-Петербурге» отражает работу исполнительных органов государственной власти, подведомственных учреждений, общественных организаций и религиозных объединений, являющихся субъектами антинаркотической деятельности на территории Санкт-Петербурга.

[Подробнее...](#)[Опрос](#)[Схема районов](#)

Последние новости

2.04.2024 Информационное сообщение

29 марта состоялось совещание по обсуждению вопросов по выработке межведомственного взаимодействия в части исполнения пункта 3.2.1. протокола расширенного заседания Комиссии от 20.03.2022 № 1

28.03.2024 19 марта в Колпинском районе Санкт-Петербурга под председательством главы администрации Логвиненко Ю.В. прошло очередное ежеквартальное заседание районной антинаркотической комиссии

В соответствии с поручением Губернатора Санкт-Петербурга, председателя антинаркотической комиссии в Санкт-Петербурге Беглова А.Д., в целях координации деятельности РАНК, в этом заседании приняли участие представители Отдела по обеспечению деятельности антитеррористической и антинаркотической комиссий Администрации Губернатора Санкт-Петербурга

26.03.2024 18 марта руководитель и сотрудники аппарата антинаркотической комиссии в Санкт-Петербурге приняли участие в концерте, посвященном 10-летию воссоединения Крыма и Севастополя с Россией

Этот день стал национальным праздником в России.

По решению Государственного антинаркотического комитета (ГАК) экспертами ФГКОУ ВО «Московский университет МВД России им. В.Я.Кикотя» разработан Межведомственный стандарт антинаркотической профилактической деятельности

Основа Стандарта – идея об универсальной профилактике-создании единого профилактического пространства, включающего мероприятия для всех профилируемых лиц, которые направлены на снижение факторов риска вовлечения в наркотизацию; развитие защитных факторов, способствующих сохранению и укреплению психического, физического и социального благополучия широких слоев населения. Учтены позиции всех субъектов профилактики.

Цель Стандарта – научно-методическое сопровождение Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 г. в части включения в число показателей системы мониторинга наркоситуации оценки состояния профилактической деятельности и ее эффективности (снижение **уровня вовлеченности населения** в незаконный оборот наркотиков; снижение **уровня криминогенности** наркомагии; сокращение **количества случаев отравлений и смертей от них**)

Задачи Стандарта - **выработка** основных, единых в своем содержании подходов всех заинтересованных федеральных органов исполнительной власти к профилактике незаконного потребления и оборота наркотиков; **определение** основных требований, предъявляемых к такой деятельности; **установление** роли и места конкретных федеральных органов государственной власти в общей системе профилактики.

Таким образом:

Разработана общая методика стандартизации деятельности федеральных органов исполнительной власти по профилактике незаконного потребления и оборота наркотиков.

В рамках исследования проанализированы нормативные правовые акты, регламентирующие профилактическую антинаркотическую деятельность федеральных органов исполнительной власти, а также международные конвенции по профилактике наркомагии и стандарты профилактической деятельности ООН.

Предложенная модель стандартизации **обладает свойством универсальности**, что **дает возможность ее корректирования и дальнейшего совершенствования** с учетом трансформации конкретных управленческих задач, а также использования в отношении объектов профилактической деятельности в различных сферах и областях.

Основные категории субъектов профилактического воздействия

Федеральные органы государственной власти, исполнительные органы субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, здравоохранения, социальной защиты населения, по делам молодежи	курсовые офицеры федеральных государственных организаций, осуществляющих образовательную деятельность и находящихся в ведении Министерства обороны Российской Федерации, и других военизированных образовательных организаций
органы внутренних дел	командный состав подразделений Министерства обороны Российской Федерации
органы и учреждения уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, в том числе лечебно-исправительные учреждения наркологического профиля	военно-медицинские учреждения (организации)
образовательные организации и их педагогические коллективы	родители (законные представители)
комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав	
организации дополнительного образования и их педагогические коллективы	
общественные и некоммерческие организации, религиозные объединения	

Основные категории объектов профилактического воздействия

А. Лица в возрасте 7-11 лет	Для каждой категории объектов профилактики 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.	Д. Военнослужащие всех категорий, проходящие военную службу по контракту
Б. Лица в возрасте 12-16 лет		Е. Трудящиеся
В. Лица в возрасте 17-21 года / учебные коллективы (обучающиеся старших классов в возрасте 17-18 лет, студенты образовательных организаций среднего профессионального и высшего образования, курсанты военных и военизированных образовательных организаций высшего образования)		Ж. Родители / законные представители детей (беременные женщины, семьи с детьми раннего и дошкольного возраста до 6 лет)
Г. Военнослужащие по призыву		З. Лица, находящиеся в местах ограничения или лишения свободы

СУБЪЕКТЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ (СПВ)

(А) Лица в возрасте 7–11 лет	(Б) Лица в возрасте 12–16 лет	(В) Лица в возрасте 17–21 года / учебные коллективы (государственные общеобразовательные организации, профессиональные образовательные организации, образовательные организации высшего образования, военные образовательные организации)
- родители (законные представители); -образовательные организации; -организации доп. образования; -комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав; -органы и организации социальной защиты населения; -ФОГВ, ИОГВ субъектов РФ, органы местного самоуправления в сфере образования; -органы управления здравоохранением; -органы внутренних дел; -традиционные религиозные объединения; -общественные и некоммерческие организации	+ органы по делам молодежи	+курсовые офицеры образовательных организаций в ведении Министерства обороны Российской Федерации

СУБЪЕКТЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ (СПВ)

(Г) Военнослу жащие по призыву	(Д) Военнослужащие всех категорий, проходящие военную службу по контракту	(Е) Трудящиеся	(Ж) Родители / законные представители несовершеннолетних	(З) Лица, находящиеся в местах ограничения или лишения свободы
командный состав подразделений Министерства обороны РФ; должностные лица войск национальной гвардии РФ; военно-медицинские учреждения (организации); органы внутренних дел; традиционные религиозные объединения.		органы и организации социальной защиты населения; органы по делам молодежи; органы управления здравоохранением; органы внутренних дел; религиозные объединения; общественные и некоммерческие организации	образовательные организации; отделения дополнительного образования; комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав; организации социальной защиты населения; ФОГВ, ИОГВ субъектов РФ; органы местного самоуправления органы образования; органы здравоохранения; органы внутренних дел; религиозные объединения; общественные и некоммерческие организации	органы и учреждения уголовно- исполнительной системы РФ; органы управления здравоохранением; религиозные объединения; общественные и некоммерческие организации

ОГРАНИЧЕНИЯ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ к СУБЪЕКТАМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ (СПВ)

- ✓ Недопустимой мерой профилактики является привлечение к участию в антинаркотических программах **бывших потребителей наркотиков** для рассказов о своем личном опыте.
- ✓ В соответствии с законодательством Российской Федерации **потребители наркотиков** не могут участвовать в педагогических и образовательных мероприятиях.
- ✓ **Лица с психическими расстройствами** и расстройствами поведения, связанными с употреблением наркотиков, не могут привлекаться к педагогической и образовательной деятельности.
- ✓ К трудовой деятельности в сфере образования, воспитания, развития несовершеннолетних, организации их отдыха и оздоровления, медицинского обеспечения, социальной защиты и социального обслуживания, в сфере детско-юношеского спорта, культуры и искусства с участием несовершеннолетних **не допускаются лица, имеющие или имевшие судимость, подвергающиеся или подвергавшиеся уголовному преследованию**

НАПРАВЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ

Первичная профилактика – объект демонстрирует **социально активное поведение** (осуществляет общественно полезную, одобряемую государством и обществом деятельность, проявляет психологическую адекватность); законопослушное, правомерное поведение (сознательно подчиняется общепризнанным правилам и нормам, закону).

Вторичная профилактика – объект демонстрирует **девиантное, в том числе асоциальное поведение** (периодически нарушает нормы административного законодательства в сфере незаконного оборота наркотиков; аддиктивное и (или) маргинальное поведение (регулярно нарушает административное законодательство в сфере НОН и (или) состоит на специализированных учетах и (или) допускает эпизодическое потребление наркотиков);

Третичная профилактика – работа **в период реабилитации и ресоциализации во время стойкой ремиссии** и далее до полного восстановления. Направлена на предотвращение срывов у выздоравливающих больных при отсутствии патологического влечения к наркотикам, снижение симптомов заболевания, реализуется на групповом и индивидуальном уровнях

Для каждой категории объектов профилактики 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.

Первичная	Первичная	Вторичная	Вторичная	Третичная
 Социально активное поведение (объект осуществляет общественно полезную, одобряемую государством и обществом деятельность, проявляет психологическую адекватность)  (1)	 Законопослушное, правомерное поведение (объект сознательно подчиняется общепризнанным правилам и нормам, закону)  (2)	 Девиантное и (или) асоциальное поведение (объект периодически (до 3-х раз в год) нарушал нормы административного законодательства в сфере незаконного оборота наркотиков)  (3)	 Аддиктивное и/или маргинальное поведение (объект регулярно нарушает административное законодательство в сфере незаконного оборота наркотиков и (или) состоит на специализированных учетах и (или) допускает эпизодическое потребление наркотиков и ПАВ)  (4)	 Делинквентное поведение (объект привлекался к уголовной ответственности в сфере незаконного оборота наркотиков и (или) систематически употреблял наркотики и ПАВ (наркомания в стадии ремиссии))  (5)

В столбцах Матрицы представлены характеристики социума, соответствующие каждому из типов социального (асоциального) поведения. Для них введена цифровая идентификация 1-5.

СТРУКТУРА ЯЧЕЙКИ МАТРИЦЫ

Диагностический блок

Действия, направленные на раннее выявление «группы риска»; семейное консультирование; клиническое интервью; метод анализа деятельности; метод стандартизированной беседы; метод наблюдения в работе с младшими возрастными группами; выявление фактов употребления наркотиков – клиническая и лабораторная диагностика

Общие рекомендации

Использование для каждой категории объектов различных технологий воздействия (социальные, психолого-педагогические и др.); разных виды практик (психологические, социальные, педагогические, медико-биологические); разнообразных методик обучения; консультаций специалистов и др.

Цель, задачи

Цель - формирования личностного, персонального иммунитета к употреблению наркотиков.

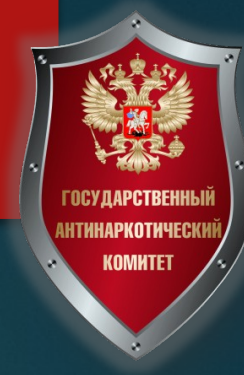
Задачи для каждой категории объектов различаются. Они сформулированы на основе характеристик личности для каждой категории объектов.

Основные результаты

п. 27 Стратегии, снижение заболеваемости

Социально значимые результаты:

- приверженность к здоровому образу жизни
- умение применять правовые знания в сфере незаконного оборота наркотиков
- преодоление заблуждений, связанных с наркотиками
- укрепление семейных связей, активизация роли родителей в жизни детей



По строкам представлены категории (группы) населения с буквенной идентификацией (А,Б,В), объединенного по признаку возраста, когда речь идет о несовершеннолетних или обучающихся

(А) Лица в возрасте 7-11 лет ↑	Объекты профилактического воздействия и основные характеристики их личности. Субъекты профилактического воздействия. Ограничения, предъявляемые к содержательному компоненту профилактической деятельности.				
	Диагностический блок. Цель профилактического воздействия. Задачи. Общие рекомендации. Основные результаты профилактического воздействия.	Диагностический блок. Цель профилактического воздействия. Задачи. Общие рекомендации. Основные результаты профилактического воздействия.	Диагностический блок. Цель профилактического воздействия. Задачи. Общие рекомендации. Основные результаты профилактического воздействия.	Диагностический блок. Цель профилактического воздействия. Задачи. Общие рекомендации. Основные результаты профилактического воздействия.	Диагностический блок. Цель профилактического воздействия. Задачи. Общие рекомендации. Основные результаты профилактического воздействия.

СТРУКТУРА МАТРИЦЫ СТАНДАРТА

(А) Лица в возрасте 7–11 лет	Объекты профилактического воздействия и основные характеристики их личности – А (ОПВ). Субъекты профилактического воздействия – А (СПВ). Ограничения, предъявляемые к содержательному компоненту профилактической деятельности, – А (О)				
	А-1	А-2	А-3	А-4	А-5
(Г) Военнослужащие по призыву	Объекты профилактического воздействия и основные характеристики их личности – Г (ОПВ). Субъекты профилактического воздействия – Г (СПВ). Ограничения, предъявляемые к содержательному компоненту профилактической деятельности, – Г (О)				
	Г-1	Г-2	Г-3	Г-4	
(Д) Военнослужащие всех категорий, проходящие военную службу по контракту	Объекты профилактического воздействия и основные характеристики их личности – Д (ОПВ). Субъекты профилактического воздействия – Д (СПВ). Ограничения, предъявляемые к содержательному компоненту профилактической деятельности, – Д (О)				
	Д-1	Д-2	Д-3	Д-4	
(З) Лица, находящиеся в местах ограничения или лишения свободы	Объекты профилактического воздействия и основные характеристики их личности – З (ОПВ). Субъекты профилактического воздействия – З (СПВ). Ограничения, предъявляемые к содержательному компоненту профилактической деятельности, – З (О)				
	З-1	З-2	З-3	З-4	З-5

По строкам представлены категории (группы) населения с буквенной идентификацией (Г, Д,...З), объединенного по признаку положения в обществе, в случае анализа трудоспособного населения

Содержание структурных элементов отражает стандартные требования для осуществления профилактической антинаркотической деятельности в отношении определенных категорий (групп) объектов при первичной, вторичной и третичной профилактиках.

Категория объектов профилактики	Первичная	Первичная	Вторичная	Вторичная	Третичная
	Социально приемлемое поведение (объект осуществляет общественно полезную, одобряемую государством и обществом деятельность, объект проявляет психологическую адекватность) (1)	Законопослушное, правомерное поведение (объект сознательно подчиняется общепризнанным правилам и нормам, закону) (2)	Девиантное и/или асоциальное поведение (объект периодически нарушает нормы административного законодательства в сфере НОН) (3)	Аддиктивное и/или маргинальное поведение (объект регулярно нарушает административное законодательство в сфере НОН и/или состоит на специализированных учетах и/или допускает эпизодическое потребление наркотиков) (4)	Делинквентное поведение (объект привлекается к уголовной ответственности) НОН и/или состоит на регулярном учете в наркодиспансере (5)

1

(А)
Лица в возрасте 7-11 лет

Объекты профилактического воздействия и основные характеристики их личности.

Объекты профилактического воздействия данной категории от 7 до 11 лет (учащиеся) не информированы или информированы в общедоступной среде и возрастной группы объеме о существовании веществ, оказывающих влияние на сознание, на правильное (объективное) восприятие мира, окружающей их действительности, имеющие примитивный понятийный аппарат для определений «наркотики», «опьянение», крайне ограниченные знания о последствиях употребления психоактивных веществ, или весьма произвольное и, как правило, почерпнутое из массмедиа контента либо семейных и/или средовых источников видах НСиПВ и вызываемых ими негативных эффектах, вреде для здоровья и психики человека. Ведущая деятельность – учебная (овладение обобщенными способами действий в соответствии с научными понятиями). Преимущественно развитие познавательной сферы и интеллекта.

Социальная ситуация развития – ребенок впервые выступает в качестве субъекта оцениваемой учебной деятельности. Здесь важны формы сотрудничества со сверстниками. Новое положение ребенка в обществе – позиция ученика – характеризуется появлением обязательной, организованной, значимой, контролируемой деятельности.

Обучающийся должен подчиняться системе правил и нести ответственность за их нарушение. Таким образом, новая социальная ситуация ребенка в строго нормированный мир отношений и требует от него произвольности, ответственности, дисциплинированности. Младший школьный возраст характеризуется новыми правами: право на уважительное отношение взрослых к своим учебным занятиям, на рабочее место, на учебные принадлежности. Новобудущий школьник нуждается в анализе, рефлексии (как основа критичности деятельности), планировании.

Развитие самооценки. Чем выше уровень рефлексивности, тем шире диапазон самооценки и оценки другого, выше готовность к принятию критики и другого и меньше категоричности и однозначности в суждениях. Малоадаптивные дети, в том числе из неблагополучных семей, начинают ссориться со сверстниками, отличающимися девиантным поведением, тем самым подвергая себя повышенному риску принятия негативного жизненного выбора, употребления наркотиков. Отличительными чертами данной категории лиц являются любознательность, желание подражать, внушаемость. В конце сформированного инстинкта самосохранения для несовершеннолетних данной категории лиц характерно стремление к риску, неосторожное поведение, обходу запретов, противостоянию общепринятым нормам.

Несовершеннолетним могут быть свойственны попытки повышения своей значимости через противостояние мнению и требованиям родителей и педагогов. Вышеуказанные факторы могут способствовать формированию идей о «престижности» употребления наркотиков.

При ведении вторичной профилактики необходимо учитывать следующие характеристики детей «группы риска»:

неадекватная самооценка, дисбаланс представления о себе и отношения к окружающему миру;

непринятие социальных норм, ориентированность на асоциальные установки социума;

высокий уровень тревожности, фрустрированности, конформности, склонность к риску, авантюризм;

редуцированная стрессоустойчивость и низкий уровень социально-психологической адаптации, развития эмоционально-волевой сферы.

Субъекты профилактического воздействия:

СПВ родители (законные представители);

педагогический коллектив образовательной организации;

организации дополнительного образования;

комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав;

органы управления социальной защитой населения;

федеральные органы государственной власти, органы государственной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования;

органы опеки и попечительства;

органы по делам молодежи;

органы управления здравоохранением;

органы внутренних дел;

традиционные религиозные объединения;

общественные и некоммерческие организации.

Недопустимой мерой профилактики является привлечение к участию в антинаркотических программах бывших потребителей наркотиков для рассказов о своем личном опыте. В соответствии с законодательством Российской Федерации потребители наркотиков не могут участвовать в педагогических и образовательных мероприятиях. Лица с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением наркотиков (F10-F19; МКБ-10), не могут привлекаться к педагогической и образовательной деятельности.

Также к трудовой деятельности в сфере образования, воспитания, развития несовершеннолетних, организации их отдыха и оздоровления, медицинского обеспечения, социальной защиты и социального обслуживания, в сфере детско-юношеского спорта, культуры и искусства с участием несовершеннолетних не допускаются лица, имеющие или имевшие судимость, подвергающиеся или подвергавшиеся уголовному преследованию.

Ограничения, предъявляемые к содержательному компоненту профилактической деятельности:

О использование эмоционально-негативного содержания, элементов запугивания (например, страшные картины последствий, к которым приводит употребление наркотиков);

демонстрация атрибутов, связанных с зависимым поведением и угрозой для жизни (иглы, кровь и т. д.);

демонстрация атрибутики криминальных субкультур;

использование нецензурной лексики, слов и фраз, унижающих человеческое достоинство, нравоучительных и менторских призывов с частицей «НЕ»;

преувеличение негативных последствий тех или иных действий, связанных с отклоняющимся поведением, предоставление ложной информации;

изображение или описание жестокости, физического или психического насилия;

изображение и детальное описание различных видов наркотиков;

изображение и детальное описание преступлений, а также действий, связанных с преступной деятельностью (приготовление к преступлению, сокрытие

следов, орудий и средств преступления, сокрытие и реализация предметов, добытых преступным путем, и т. п.); демонстрация работы распространителей наркотиков; имитация потребления наркотиков, принятие обучающимися ролей правонарушителей в упражнениях; изложение в безапелляционной форме, необоснованные обобщения, использование неуточненной статистики; использование провокационной риторики; использование неинтерактивных методов, таких как лекции, в качестве основного метода обучения; концентрация исключительно на формировании самооценки и эмоциональной составляющей.

К демонстрации информационной продукции детям, достигшим возраста шести лет, допускаются получившие разрешающий допуск от уполномоченных органов власти:

кратковременные и ненатуралистические изображение или описание заболеваний человека (за исключением тяжелых заболеваний) и (или) их последствий в форме, не унижающей человеческого достоинства;

ненатуралистические изображение или описание несчастного случая, аварии, катастрофы либо ненасильственной смерти без демонстрации их последствий, которые могут вызывать у детей страх, ужас или панику;

не побуждающие к совершению антиобщественных действий и (или) преступлений эпизодические изображения или описание этих действий и (или) обосновывается и не оправдывается их допустимость и выражается отрицательное, осуждающее отношение к лицам, их

Диагностический блок:
Психологическая диагностика личностных особенностей ребенка, сфер взаимоотношений, в которые он включен.
Цель профилактического воздействия:
овладение знаниями об основных нормах и традициях, которые общество выработало на основе базовых ценностей, таких как семья, труд, отечество, природа, мир, знания, культура, здоровье, человек.
Задачи:
Способствовать формированию базовых умений, навыков

Диагностический блок
ответствует компоненту А1.
Цель профилактического воздействия:
овладение знаниями об основах человеческих взаимоотношений, нормах и традициях поведения в семье, возможных последствиях при их нарушении
Задачи:
Способствовать формированию базовых умений, навыков компетенций, ценностно:
На личностном уровне формирования, (при необходимости):
Способствовать формированию базовых умений, навыков

Диагностический блок:
Психологическая диагностика личностных особенностей ребенка, сфер взаимоотношений, в которые он включен (семья, школа) и пр., определение источников противоправного поведения, факторов, способствующих укреплению данного поведения.
Медицинская диагностика (посещение детского психиатра, направление на обследование в рамках психолого-медико-педагогической комиссии) и дальнейшая соответствующая помощь (при необходимости).
Цель профилактического воздействия:

Диагностический блок:
Психологическая диагностика личностных особенностей ребенка, сфер взаимоотношений, в которые он включен (семья, школа) и пр., определение источников аддиктивного поведения, факторов, способствующих вовлечению в зависимое поведение.
Медицинская диагностика (посещение детского психиатра, нарколога, направление на обследование в рамках психолого-медико-педагогической комиссии) и дальнейшая

Диагностический блок:
Медицинская диагностика (посещение детского психиатра, нарколога, направление на обследование в рамках психолого-медико-педагогической комиссии) и дальнейшая соответствующая медицинская и социальная помощь.
Цель профилактического воздействия:
соответствует компоненту А4 + стойкий отказ от употребления НСИПВ.
Задачи:
Реализация программ медицинской и социальной реабилитации,



Содержательная часть каждой ячейки матрицы, как ядро профилактического стандарта, отражает позицию каждого ФОИВ, вовлеченного в профилактическую антинаркотическую деятельность

Для отдельных категорий объектов профилактическое воздействие в рамках первичной (1, 2), вторичной (3, 4) или третичной (5) профилактики нецелесообразно.

- для курсантов военных и военизированных образовательных организаций (категория «В»);
- военнослужащих по призыву (категория «Г»);
- военнослужащих всех категорий, проходящих военную службу по контракту (категория «Д»);
- представителей отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности (категория «Е»);
- для лиц, находящихся в местах ограничения или лишения свободы.

Г-3. Профилактические мероприятия для данной категории объектов профилактического воздействия не предусмотрены.

Г-4. Профилактические мероприятия для данной категории объектов профилактического воздействия не предусмотрены.

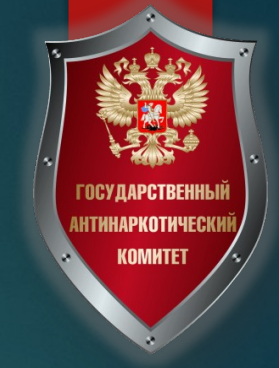
Г-5. Профилактические мероприятия для данной категории объектов профилактического воздействия не предусмотрены.

Что следует учитывать при разработке программ

- ▶ В пояснительных записках к каждой программе разработчику следует указать кодировку, а именно буквенно-цифровое обозначение одной из 8 категорий профилактируемых лиц/ одного из 5 направлений профилактического воздействия из Стандарта, на присвоение которого претендует программа, то есть самостоятельно выбрать и прямо указать какой ячейке матрицы Стандарта соответствует, по мнению разработчика, его программа - А-1, А-2, А-3 и так далее.
- ▶ Потенциальный эксперт не будет проводить сертификацию вашего материала – определять, какой ячейке матрицы соответствует программа, он должен будет проверять соответствие того, на какую кодировку вы претендуете тому что написано в Стандарте.
- ▶ Программы должны быть адресными, то есть каждая программа должна соответствовать одной ячейке матрицы Стандарта, программ можно разработать сколько угодно, но они не должны быть очень объемными и четко «ложиться» в ту или иную ячейку матрицы Стандарта.



ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ
ПО КОНТРОЛЮ ЗА ОБОРОТОМ
НАРКОТИКОВ МВД РОССИИ



Профилактический проект
«Большой антинаркотический диктант (диктант на тему, о которой лучше не знать)»

Первый блок
«НЕ ДАЙ СЕБЯ ОБМАНУТЬ»

Второй блок
«РЕШАЙ САМ»

Третий блок
«ПРОВЕРЬ СЕБЯ»

Задачи проекта

повышение уровня осведомленности
о негативных последствиях
немедицинского потребления наркотиков
и участия в их незаконном обороте

формирование активной гражданской
позиции, выражающейся в
устойчивом негативном отношении к
немедицинскому наркопотреблению

распространение в Интернет-
пространстве доступной для
восприятия и достоверной
информации о вреде потребления
наркотиков

снижение рисков вовлечения
несовершеннолетних в незаконный
оборот наркотиков вследствие
правовой неграмотности и влияния
пронаркотической пропаганды

категория Б
(лица в возрасте
12–16 лет)

Цель профилактического воздействия – выработка адекватных социальных компетенций, формирование социально значимых отношений с ориентацией на принятие традиционных ценностей российского гражданского общества, воспитав в поведении установку на здоровый образ жизни, проявление неприятия вредных привычек, а также базовые умения, навыки, компетенции.

категория В
(учебные
коллективы
(лица в в возрасте
17–18 лет)

Цель профилактического воздействия – усиление социально позитивной мотивации на здоровый образ жизни, формирование негативной мотивации и усиления установки на отказ от их потребления, а также участия в незаконном наркообороте.

категория Е
(работники, сотрудники,
служащие трудовых
коллективов организаций
(образовательных,
военных)

Так как это люди зрелого возраста, имеющие сформированную систему ценностей и убеждений, целью профилактического воздействия является освоение знаний и выработка навыков и умений, способствующих берегающему здоровью поведению.

Эффективность является важной интегральной характеристикой достигнутых результатов профилактической деятельности и отражает их социальную значимость – вклад в решение государственной задачи предупреждения употребления наркотиков.

Определение эффективности осуществляется в ходе специальной оценочной процедуры, которая является обязательным этапом деятельности, связанной с предупреждением употребления наркотиков.

Диагностика – определение сферы и характера изменений, вызванных профилактическими воздействиями

Отбор – выявление программ, обеспечивающих достижение наиболее значимых позитивных результатов в профилактике употребления наркотиков для дальнейшего широкого и повсеместного внедрения в практику

Коррекция – внесение изменений в содержание и структуру реализуемой профилактической деятельности в целях оптимизации ее результатов

Прогноз – определение задач, форм и методов организации профилактики при планировании новых этапов ее реализации с учетом достигнутого.

Получить наглядное представление о целях, задачах и итоговых характеристиках осуществления комплексной антинаркотической профилактической деятельности в обобщенном виде **позволяет соответствующая матрица**. Матричная форма имеет ряд преимуществ, среди которых: **компактность, конкретность, наглядность и структурированность**. Все эти качества позволяют субъекту профилактики, с одной стороны, получить значимую информацию о профилактической антинаркотической деятельности в концентрированном виде, а с другой – оперативно корректировать наполнение отдельных блоков в зависимости от изменения факторов, влияющих на состояние антинаркотической защищенности.

Механизм оценки соответствия антинаркотических профилактических программ Межведомственному стандарту антинаркотической профилактической деятельности

Цели оценки

Определение соответствия содержательных и предполагаемого комплекса действий, рассмотренных в антинаркотических профилактических программах

Система критериев и показателей оценки

Управляющий элемент

Специально созданная оценочная комиссия, сформированная для реализации оценочных мероприятий.

Алгоритм получения итогового (интегрального) результата

Итоговый результат определяется по наличию частных несоответствий между позициями, представленных на оценку программ и положениями Стандарта. Общий отрицательный результат получается при получении хотя бы одной отрицательной оценки по какой-либо из оцениваемых категорий.

Форма реализации методического обеспечения

Периодические и внеплановые мероприятия и их финансовое обеспечение за счет средств бюджетов бюджетной системы Российской Федерации

Меры управленческого воздействия

В зависимости от полученного результата представленная на экспертизу программа антинаркотических профилактических мероприятий, реализуемых общественными (некоммерческими) или коммерческими организациями может быть:

- а) одобрена и рекомендована к реализации;
- б) отклонена и отправлена на доработку.

Инструментарий оценки

Совокупность методов достижения поставленной цели, а также нормативно-правовое, информационное обеспечение, консультационная поддержка

Система критериев и показателей оценки

Критерии оценки соответствия Стандарту профилактических программ в рамках первичной профилактики в отношении объектов с социально активным поведением (А-1, Б-1, В-1, Г-1, Д-1, Е-1, Ж-1)²	Оценка категории (+/-)
1. Наличие в программе комплекса мер, предусмотренных Стандартом для объектов с социально активным поведением	
2. Соблюдение в программе ограничений (запретов), обусловленных нормами профильного законодательства в зависимости от характеристики личности объекта профилактики с социально активным поведением	
3. Соответствие формулировки задач программы целям профилактического воздействия на объекты профилактики с социально активным поведением	
4. Соответствие действующему законодательству предусмотренных в программе методов воздействия на объект профилактики с социально активным поведением	
5. Наличие в программе обоснованных рекомендаций по организации профилактической работы	
6. Наличие в программе комплекса мер по взаимодействию с профильными ведомствами и учреждениями	
7. Наличие в программе оценочных материалов определения ее эффективности	
8. Соответствие требованиям Стандарта ожидаемых результатов профилактического воздействия на объекты профилактики с социально активным поведением	
9. Указание источников финансирования реализации программы (на предмет установление резидентства)	

Критерии оценки соответствия Стандарту профилактических программ в рамках третичной профилактики в отношении объектов с делинквентным поведением (Б-4, В-4, Е-4, Ж-4, З-4)¹	Оценка категории (+/-)
1. Наличие в программе комплекса мер, предусмотренных Стандартом для объектов с делинквентным поведением	
2. Соблюдение в программе ограничений (запретов), обусловленных нормами профильного законодательства в зависимости от характеристики личности объекта профилактики с делинквентным поведением	
3. Соответствие формулировки задач программы целям профилактического воздействия на объекты профилактики с делинквентным поведением	
4. Соответствие действующему законодательству предусмотренных в программе методов воздействия на объект профилактики с делинквентным поведением	
5. Наличие в программе обоснованных рекомендаций по организации профилактической работы	
6. Наличие в программе комплекса мер по взаимодействию с профильными ведомствами и учреждениями	
7. Наличие в программе оценочных материалов определения ее эффективности	
8. Соответствие требованиям Стандарта ожидаемых результатов профилактического воздействия на объекты профилактики с делинквентным поведением	
9. Указание источников финансирования реализации программы (на предмет установление резидентства)	

По предложению ГАК Санкт-Петербург определен как пилотный регион по апробации Стандарта в числе еще пяти регионов Российской Федерации.

На расширенном заседании Комиссии 26.06.2025 (протокол № 2) решением Губернатора Санкт-Петербурга, председателя Комиссии три района города определены как пилотные (Калининский, Красногвардейский, Кронштадтский), которые создали Рабочие группы при РАНК, разработали и реализуют пилотные программы в IV квартале 2025 г.

Для более эффективной реализации программ в состав РАНК включены представители СО НКО, функционирующих на территории Санкт-Петербурга.

Стандарт реализуется ГАК совместно с Общественной палатой Российской Федерации, которая огромную роль в проведении профилактики среди населения отводит СО НКО. В I полугодии 2025 г. Общественной палатой Российской Федерации проведены два совещания с участием представителей ИОГВ, СО НКО, РАНК, аппарата Комиссии по вопросу реализации Стандарта в Санкт-Петербурге.

В декабре 2025 г. на расширенном заседании Комиссии выступит по итогам реализации Стандарта глава администрации одного из трех пилотных районов Санкт-Петербурга. Наиболее эффективный проект будет тиражирован в остальные районы города для использования в качестве образца при формировании районных антинаркотических пятилетних программ (2026-2030 гг.). Район будет определен по результатам совещания в ноябре.

ПРОГРАММА ПИЛОТНОГО ПРОЕКТА ПО АПРОБАЦИИ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО СТАНДАРТА АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В КАЛИНИНСКОМ РАЙОНЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА ВВODНАЯ ЧАСТЬ В соответствии с п. 4.4.1 протокола расширенного заседания антинаркотической комиссии в Санкт-Петербурге от 26.06.2025 № Калининский район Санкт-Петербурга (далее – Район) является организатором реализации пилотного проекта по апробации Межведомственного стандарта антинаркотической профилактической деятельности (далее – Стандарт) на территории Района в период с 08.09.2025 по 31.12.2025 (далее – Пилотный проект). Согласно паспорта наркоситуации Района по итогам 2 квартала 2025 год Район занимает 6 место в рейтинге районов и относится к районам, где ситуация характеризуется «напряженной наркопораженностью» и «предкризисной наркозащищенностью», как и большинство районов Санкт-Петербурга. Основным замыслом реализации пилотного проекта по апробации Стандарта на территории Района является повышение эффективности работы всех субъектов антинаркотической профилактики в Районе, улучшение наркоситуации на территории Района, реализация новых практик и программ антинаркотической профилактической деятельности с обучающимися образовательных организаций и несовершеннолетними, состоящим на социальном сопровождении в Отделе социального сопровождения несовершеннолетних правонарушителей Санкт - Петербургского государственного бюджетного учреждения «Городской центр социальных программ и профилактики асоциальных явлений среди молодежи «КОНТАКТ» подведомственного Комитету по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями (далее – Центр «КОНТАКТ»).
--

ПИЛОТНЫЙ ПРОЕКТ ПО ВНЕДРЕНИЮ (АПРОБАЦИИ) МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО СТАНДАРТА АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В КРАСНОГВАРДЕЙСКОМ РАЙОНЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА ОПИСАНИЕ ПРОЕКТА Пилотный проект направлен на разработку и реализацию методики внедрения межведомственного стандарта антинаркотической профилактической деятельности в Красногвардейском районе Санкт-Петербурга. Основная цель – повышение эффективности работы всех субъектов антинаркотической профилактики в Красногвардейском районе, с учетом актуальных требований к антинаркотической профилактической работе. Проект позволит оценить текущее состояние системы антинаркотической профилактики в Красногвардейском районе, выявить ресурсы, выявить недостатки и дефициты в работе по антинаркотической профилактике, проводимой на территории района, восполнение которых предстоит учесть при разработке и реализации районной антинаркотической программы. В рамках проекта будет проведен комплекс исследовательских и аналитических мероприятий, направленных на оценку организации процесса и результатов профилактики, оценку сформированности единого профилактического пространства, а также выявление факторов, способствующих вовлечению в употребление наркотических средств и психотропных веществ жителей Красногвардейского района. Внедрение Стандарта в дальнейшем обеспечит прозрачность и единые подходы при реализации профилактических программ, проектов и мероприятий, что позволит значительно повысить качество и результативность антинаркотической деятельности. Итоговым результатом станет создание устойчивой и слаженной системы межведомственного взаимодействия, способной эффективно противостоять негативным социальным явлениям, связанным с незаконным потреблением и распространением наркотических средств и психотропных веществ.
--

ПРОГРАММА ПИЛОТНОГО ПРОЕКТА ПО АПРОБАЦИИ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО СТАНДАРТА АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В КРОНШТАДТСКОМ РАЙОНЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА ВВODНАЯ ЧАСТЬ Пилотный проект (далее — Проект) разработан в целях практической апробации Межведомственного стандарта антинаркотической профилактической деятельности, утверждённого решением Государственного антинаркотического комитета (далее – Стандарт, ГАК) 19.12.2024 (протокол ГАК от 19.12.2024 № 55), более эффективной реализации положений Перечня приоритетных направлений (плана мероприятий) Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 г. в Санкт-Петербурге, утвержденного Губернатором Санкт-Петербурга, председателем антинаркотической комиссии в Санкт-Петербурге (далее – Перечень Стратегии, Комиссия) от 30.12.2020 (с изм. от 19.04.2023), в сфере повышения результативности и управляемости антинаркотической профилактики в Кронштадтском районе Санкт-Петербурга (далее – Район) за счёт апробации и внедрения Стандарта (матрицы А–3 × уровни 1–5), обеспечения правомерности профилактического контента, применения доказательных практик и системной оценки эффективности, с последующей интеграцией решений в районную Антинаркотическую программу на 2026–2030 гг.;
--



АДМИНИСТРАЦИЯ ГУБЕРНАТОРА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!

