

Таким образом, проведенный анализ функционально-структурного построения штаба позволяет заключить, что на современном этапе штабные подразделения фактически выполняют функции помощника начальника органа внутренних дел и объективно не решают на должном уровне и в соответствующем объеме задачи органа оперативного управления и общего руководства.

Дальнейшее совершенствование функционально-структурного построения штаба видится в придании ему в нормативном порядке особого статуса органа координации и оперативного управления имеющимися силами и средствами в пределах подразделения соответствующего уровня управления. Например, на уровне Министерства внутренних дел Республики Беларусь считаем обоснованным проведение следующих организационно-штатных мероприятий:

введение должности заместителя министра внутренних дел – начальника главного штаба МВД. Это повысит статус указанного подразделения, обеспечит необходимый уровень взаимодействия с другими подразделениями системы ОВД с целью обеспечения должного уровня анализа, систематизации, обработки информации и принятия соответствующих управленческих решений всех уровней (стратегического, тактического и оперативного);

выведение из структуры милиции общественной безопасности и переподчинение штабу МВД управления оперативно-дежурной службы с целью обеспечения своевременности поступления оперативной информации об изменениях в оперативной обстановке, исключения утраты инициативы и управляемости системой ОВД;

переподчинение штабу МВД информационного центра, контрольно-ревизионного управления, управления мобилизационной подготовки, обеспечения территориальной и гражданской обороны, управления информации и общественных связей, управления международного сотрудничества, управления связи и автоматизации.

Реализация данного предложения позволит повысить статус штаба МВД как организационно-штатной структуры, обеспечивающей достижение общих управленческих и оперативно-служебных задач, возложенных на органы внутренних дел законодательством; должный уровень информационно-аналитического сопровождения функционирования ОВД в целом; выработку комплексных стратегически и тактически ориентированных управленческих решений; осуществление общесистемного контроля, координацию, оперативное управление и связь между структурными подразделениями системы ОВД при выполнении задач, а также сосредоточить усилия и реализовать имеющийся потенциал в обозначенных направлениях деятельности.

УДК 343.9

В.О. Янчин

МЕРЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ АЛКОГОЛИЗМА, НАРКОМАНИИ И ТОКСИКОМАНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

Алкоголизм, наркомания и токсикомания несовершеннолетних по-прежнему остается одной из основных детерминант совершения ими общественно опасных деяний. Ежегодно доля несовершеннолетних, совершивших преступления в состоянии алкогольного и наркотического опьянения, составляет около 17 % (2017 г. – 292 из 1 116, 2018 г. – 273 из 1 544), совершивших административные правонарушения – более половины (2017 г. – 11 035 из 19 798, или 55,7 %, 2018 г. – 10 578 из 18 569, или 57 %). Третью часть (2017 г. – 3 721 из 8 888, или 41,9 %, 2018 г. – 3 618 из 11 001, или 33 %) несовершеннолетних, с которыми инспекции по делам несовершеннолетних органов внутренних дел (ИДН ОВД) проводят индивидуальную профилактическую работу (ИПР), составляют подростки, потребление которыми алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, наркотических средств, психотропных, токсических или других одурманивающих веществ (далее – ПАВ) установлено в соответствии с законодательством.

Анализ правоприменительной практики показывает, что не менее половины фактов (2017 г. – 4 522, 2018 г. – 3 742) привлечения законных представителей несовершеннолетних по ст. 9.4 Кодекса Республики Беларусь об административных правонарушениях в связи с невыполнением обязанностей по воспитанию детей, повлекшим совершение последними общественно опасных деяний до достижения возраста установленной ответственности, связано с потреблением несовершеннолетними алкогольных, слабоалкогольных напитков или пива.

Основными направлениями предупреждения потребления несовершеннолетними ПАВ являются:

выявление и устранение причин и условий возникновения негативных явлений, связанных с потреблением ПАВ; информирование и просвещение несовершеннолетних относительно опасности алкоголя для здоровья и социального вреда посредством социальных сетей, СМИ, социальной рекламы, а также системы правового обучения в учреждениях образования;

выявление несовершеннолетних, потребляющих ПАВ, и проведение с ними ИПР, в том числе с оказанием медицинской помощи страдающим алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией.

Для выявления и устранения причин и условий, способствующих потреблению ПАВ несовершеннолетними, проводятся социологические и научные исследования. Например, проведенное в 2016 г. Министерством здравоохранения и Детским фондом ЮНИСЕФ исследование подтвердило назревающую проблему омоложения первого потребления ПАВ, при этом в большинстве случаев употребление ПАВ несовершеннолетними не ограничивается его первой пробой, а продолжается в дальнейшем. В этих же целях по каждому факту потребления ПАВ несовершеннолетними ИДН ОВД устанавливаются обстоятельства, связанные с приобретением ПАВ, а также вовлечением несовершеннолетних в потребление ПАВ совершенными лицами. Указанные мероприятия способствуют сокращению случаев продажи алкоголя несовершеннолетним, снижению степени вовлеченности их в алкоголизацию населения и уровня посталкогольных проблем.

При проведении информационных мероприятий наиболее эффективен цикл выступлений и иных общепрофилактических мероприятий (круглые столы, деловые игры, неформальные встречи и т. д.), подготовленный с участием специалистов в сфере здравоохранения. При этом не рекомендуется для проведения бесед с несовершеннолетними привлекать больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией, находящихся в ремиссии, так как в силу возрастных особенностей несовершеннолетние могут прийти к ошибочному мнению о легком отказе от потребления ПАВ на любой стадии.

Выявление случаев употребления ПАВ осуществляется путем контроля за деятельностью заведений, реализующих алкоголь, в том числе в розлив, за местами массового отдыха несовершеннолетних и молодежи (дискотеки, клубы, торгово-развлекательные центры, в теплое время года – парки, пляжи, в летний период – детские оздоровительные лагеря), а также за интернет-сообществами в социальных сетях.

Проводимая ИГПР помимо мероприятий информационного характера и по снижению вероятности возникновения у несовершеннолетних психических и поведенческих расстройств вследствие потребления ПАВ включает мотивационное консультирование несовершеннолетних, потребляющих ПАВ с риском развития наркологических расстройств, в целях формирования у них приверженности к ведению здорового образа жизни, побуждения к отказу от потребления ПАВ без назначения врача, лечению и медицинской реабилитации.

Результаты исследований и правоприменительная практика показывают несовершенство существующей системы административно-правовых норм о предупреждении развития пьянства среди несовершеннолетних. При этом метод убеждения и меры общей профилактики недостаточно эффективны в силу того, что доступность алкоголя и толерантность к его потреблению со стороны взрослых в значительной степени нивелируют результаты профилактической работы.

В этой связи предлагаем:

ввести запрет на потребление ПАВ несовершеннолетними без назначения врача независимо от места и административной ответственности за его нарушение (в настоящее время запрет и ответственность существуют лишь относительно общественных мест. Вместе с тем результаты отдельных исследований свидетельствуют о том, что в Республике Беларусь превалирует «европейская» модель потребления алкоголя несовершеннолетними на организованных «пивных» и «винных» вечеринках в жилищах при отсутствии законных представителей несовершеннолетних);

по причине поступательного омоложения потребления алкоголя и значительной вредности данного асоциального явления для общества в целом и здоровья несовершеннолетних в частности снизить с 16 до 14 лет возраст привлечения к административной ответственности по ст. 17.3 «Распитие алкогольных, слабоалкогольных напитков или пива, потребление наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов в общественном месте либо появление в общественном месте или на работе в состоянии опьянения» КоАП;

урегулировать на законодательном уровне возможность и механизм принудительного лечения несовершеннолетних, страдающих алкогольной или наркотической зависимостью (в настоящее время данная процедура возможна лишь в отношении участников уголовно наказуемых деяний, а имеющиеся у государственных органов возможности для оказания профилактического воздействия и медицинской помощи несовершеннолетним желаемого результата не дают по причине недостаточной мотивированности несовершеннолетних и их законных представителей в добровольном лечении).