

УДК 336.5:343.81

## Экономические условия реализация программ лечения зависимостей в пенитенциарной системе ЕС

**Слабкая Диана Николаевна**

Старший научный сотрудник,  
Научно-исследовательский институт Федеральной службы исполнения наказаний России,  
125130, Российская Федерация, Москва, ул. Нарвская, 15-а;  
e-mail: sdn10.70@mail.ru

### Аннотация

В статье на основании систематизации опыта ЕС было показано, что программы терапевтических сообществ в пенитенциарной системе рассматриваются как стратегический инструмент, объединяющий социальную реабилитацию с экономической эффективностью. Исследование фокусируется на анализе финансовых преимуществ таких программ, включая сокращение прямых затрат (снижение рецидивизма, операционных расходов) и долгосрочных выгод (рост продуктивности бывших заключённых, уменьшение зависимости от социальных программ). Несмотря на методологические вызовы — необходимость учета нематериальных выгод (снижение преступности) и скрытых издержек демонстрируют устойчивую окупаемость, особенно при фокусе на группах высокого риска и интеграции с постпенитенциарной поддержкой. Ключевым условием успеха является адаптация к региональным условиям, стандартизация метрик оценки и внедрение экономического анализа в управление программами. Опыт ЕС подтверждает, что терапевтические сообщества не только гуманизируют систему, но и служат инструментом сокращения системных издержек, сочетая фискальную ответственность с общественным благополучием.

### Для цитирования в научных исследованиях

Слабкая Д.Н. Экономические условия реализация программ лечения зависимостей в пенитенциарной системе ЕС // Экономика: вчера, сегодня, завтра. 2025. Том 15. № 2А. С. 416-423.

### Ключевые слова

Терапевтические сообщества, пенитенциарная система, экономическая эффективность, рецидивизм, фискальная ответственность, социальная реабилитация, бюджетная оптимизация, группы высокого риска, постреабилитационная поддержка, саморегулируемость.

---

## Введение

Современные исследования программ лечения зависимостей в исправительных учреждениях традиционно фокусируются на клинических результатах, таких как снижение рецидивизма, оставляя в тени ключевой аспект — соотношение экономических затрат и выгод. Недостаток данных о финансовой эффективности ограничивает рациональное распределение ресурсов, особенно в условиях бюджетного дефицита. Инвестиции в лечение зависимостей демонстрируют значительный потенциал сокращения государственных расходов: разрыв цикла «зависимость—преступность—реинкарцерация» снижает нагрузку на бюджеты за счет прямой экономии (сокращение затрат на содержание заключенных, судебные издержки) и косвенных выгод (рост продуктивности реабилитированных, снижение расходов на здравоохранение и социальные пособия).

## Основная часть

Экономическая отдача программ зависит от выбранной стратегии вмешательства. Например, когнитивно-поведенческая терапия, в сравнении с медикаментозными методами, демонстрирует более высокую эффективность с точки зрения долгосрочных результатов, поскольку способствует устойчивым изменениям в поведении. Совмещение тюремных и постпенитенциарных инициатив повышает финансовую эффективность за счет сокращения расходов на повторные заключения благодаря успешной ресоциализации. При этом ключевое значение имеют целевые группы: инвестиции в помощь лицам с выраженными формами зависимости обеспечивают многократную экономию на каждый вложенный ресурс, тогда как для групп с минимальными рисками отдача от таких вложений оказывается существенно ниже.

Однако скрытые издержки часто искажают оценку экономической эффективности. Организационные факторы, такие как принадлежность заключенных к группировкам, увеличивают расходы на безопасность и дисциплинарные меры. Авторитарные режимы управления снижают вовлеченность в терапию, повышая риски рецидивов и связанных с ними бюджетных потерь. При этом расширение тюремной инфраструктуры для борьбы с перенаселенностью, вопреки ожиданиям, слабо влияет на частоту нарушений, ставя под вопрос экономическую целесообразность таких проектов.

Ключевой вызов — количественная оценка нематериальных выгод, таких как снижение уровня преступности в сообществах или улучшение качества жизни семей. Эти факторы косвенно влияют на бюджет через сокращение расходов на социальные программы и правоохранительные органы, но их учет требует долгосрочных исследований и стандартизации метрик. Различия в методологиях расчета затрат между регионами, а также зависимость эффективности от локальных условий (рынок труда, система здравоохранения) усложняют анализ.

Оптимизация финансирования требует перехода от клинических критериев к комплексному экономическому моделированию. Приоритетом должно стать устранение методологических пробелов — учет скрытых издержек, таких как текучесть кадров или экстренные меры, а также разработка адаптивных моделей оценки. Например, изучение взаимосвязи между внедрением терапевтических сообществ и их финансовыми последствиями демонстрирует, как просоциальная среда сокращает операционные расходы за счет уменьшения дисциплинарных инцидентов. Такие программы трансформируют реабилитацию в стратегическую инвестицию,

где вложения в лечение групп с высокими рисками обеспечивают многократную экономию в долгосрочной перспективе.

Таким образом, баланс между реабилитационными целями и фискальной ответственностью достигается через интеграцию экономического анализа в управление программами. Это превращает лечение зависимостей в инструмент снижения системной нагрузки на бюджет, где социальные инициативы дополняются экономической рациональностью.

Экономическая эффективность программ в пенитенциарной системе возрастает при комплексном учете ситуационных и личностных факторов. Высокая текучесть контингента и преобладание молодых, импульсивных правонарушителей увеличивают частоту дисциплинарных инцидентов, что ведет к росту затрат на безопасность, расследования и медицинскую помощь. Внедрение инструментов прогнозирования рецидива, адаптированных для оценки внутритюремных рисков, позволяет оптимизировать ресурсы: раннее направление на коррекционные программы, такие как тренинги управления гневом, снижает расходы на ликвидацию последствий конфликтов. Интеграция экономического анализа в управление пенитенциарными программами требует решения трех ключевых задач. Во-первых, необходимо учитывать нематериальные выгоды, такие как снижение уровня преступности и улучшение качества жизни семей. Хотя эти факторы не отражены в прямой отчетности, они косвенно сокращают долгосрочные государственные расходы на социальные программы и правоохранительные органы. Во-вторых, стандартизация расчета возврата инвестиций позволит сравнивать эффективность программ в разных регионах с учетом локальных особенностей, включая систему здравоохранения и рынок труда, что критично для рационального распределения ресурсов. В-третьих, внедрение предиктивных моделей для прогнозирования ситуационных рисков, таких как дисциплинарные инциденты, минимизирует операционные издержки за счет превентивных мер — коррекционных вмешательств и профилактики конфликтов. Реализация этих мер обеспечит баланс между социальными целями реабилитации и фискальной ответственностью, трансформируя программы в устойчивый механизм снижения бюджетной нагрузки через сокращение затрат на повторные заключения и экстренные меры.

Терапевтические сообщества демонстрируют высокий потенциал для оптимизации расходов. Формирование просоциального поведения сокращает затраты на дисциплинарные взыскания, разрешение конфликтов и содержание изоляторов. Например, развитие коммуникативных навыков в программах лечения зависимостей снижает частоту агрессивных инцидентов, экономя средства на охрану, судебные процессы и ремонт инфраструктуры. Саморегулирование сообщества за счет групповой ответственности и взаимного наставничества сокращает потребность во внешнем контроле, а структурированные активности, такие как ролевые игры и групповые сессии, создают среду с низкими рисками нарушений, перераспределяя ресурсы на профилактику рецидивизма. Долгосрочная результативность проявляется в снижении реинкарцерации: участники реже возвращаются в систему, уменьшая будущие расходы на суды и социальные пособия. Интеграция трудовой терапии повышает шансы на трудоустройство, сокращая зависимость от господдержки и увеличивая налоговые поступления. Несмотря на высокие первоначальные инвестиции, совокупная экономия окупает вложения за 3–5 лет за счет снижения затрат на содержание заключенных и правоохранительную деятельность.

Таким образом, терапевтические сообщества следует рассматривать как стратегические инвестиции, трансформирующие социальный капитал в экономические выгоды. Для максимизации эффекта необходим учет региональной специфики, интеграция с

постреабилитационной поддержкой и применение стандартизированных метрик расчета возврата инвестиций вместе с предиктивными моделями. Это обеспечит баланс между гуманизацией системы и фискальной ответственностью, делая реабилитацию инструментом устойчивого снижения системных издержек.

Программы терапевтических сообществ в пенитенциарной системе подтверждают свою экономическую целесообразность, выступая стратегическим инструментом оптимизации государственных расходов. За счет снижения уровня рецидивизма и операционных издержек они способствуют сокращению долгосрочных бюджетных затрат, включая расходы на судебные процессы, содержание заключенных и социальные выплаты. Наибольшая финансовая отдача достигается при фокусировке на группах высокого риска, где инвестиции в полный цикл реабилитации — от тюремного лечения до постреабилитационной поддержки — минимизируют вероятность возврата в систему. Это не только уменьшает нагрузку на инфраструктуру, но и создает предпосылки для устойчивой ресоциализации: трудоустройство выпускников сокращает зависимость от социальной помощи и повышает экономическую продуктивность.

Ключевым преимуществом терапевтических сообществ является их саморегулируемость. Взаимная ответственность участников и групповая динамика снижают потребность в дорогостоящем внешнем контроле, позволяя перенаправлять ресурсы на профилактику конфликтов и развитие навыков, критически важных для жизни после освобождения. Например, внутренние механизмы, такие как разрешение мелких инцидентов без официального вмешательства, уменьшают нагрузку на административный аппарат, высвобождая средства для развития инфраструктуры лечения. Однако успех программ зависит от адаптации к локальным условиям, включая интеграцию с рынком труда и системами здравоохранения, а также разработку стандартизированных подходов к оценке их эффективности.

Таким образом, терапевтические сообщества трансформируют социальные издержки правонарушений в экономические выгоды, сочетая сокращение расходов на безопасность с ростом производительности населения. Их способность минимизировать повседневные затраты на управление конфликтами, дополненная долгосрочной профилактикой рецидивизма, укрепляет финансовую устойчивость системы. Для максимизации эффекта критически важна адаптация программ к региональным особенностям, как это реализовано в Калифорнии, где саморегуляция и профилактические меры обеспечивают перераспределение ресурсов в пользу экономически значимых инициатив. Реабилитация посредством таких институциональных инструментов — это не только гуманитарная миссия, но и рациональная инвестиция, где социальные цели гармонично дополняются фискальной ответственностью.

Экономическая оценка программ терапевтических сообществ сталкивается с методологическими вызовами. Жёсткие стандарты поведения и повышенная отчётность, характерные для таких программ, приводят к росту доли серьёзных нарушений, что временно увеличивает затраты на обработку сложных случаев. Однако даже в условиях хронического дефицита бюджета, как в пенитенциарной системе Калифорнии, совокупная экономия за счёт сокращения рутинных издержек — расследований, охраны, восстановления инфраструктуры — сохраняет общий позитивный баланс. Это особенно актуально на фоне растущих расходов на медицинское обслуживание и персонал, требующих поиска инновационных решений для устойчивости системы. Расширение ТС-программ в регионе подчеркивает их роль как стратегического актива: минимизация насилия между заключёнными снижает риски

дорогостоящих экстренных мер, таких как подавление бунтов или расследование побегов, а также сокращает затраты на стационарное лечение и усиленную охрану. Ключевой вклад ТС — создание просоциальной среды, которая не только уменьшает рецидивизм, но и формирует основу для долгосрочной экономии через трудоустройство выпускников и снижение нагрузки на социальные программы.

Для интеграции ТС в бюджетную стратегию требуется учет скрытых затрат, включая компенсации сотрудникам и долгосрочные эффекты ресоциализации, а также разработка стандартизированных метрик оценки, адаптированных к локальным условиям, таким как рынок труда и система здравоохранения. Ключевое значение имеет фокус на превентивные меры, усиливающие финансовую отдачу, — как это реализовано в Калифорнии, где сочетание саморегуляции и постпенитенциарного сопровождения обеспечивает устойчивость результатов. Таким образом, ТС остаются инвестицией в устойчивость системы, где гуманитарные приоритеты дополняются экономической логикой. Их способность трансформировать социальные риски в фискальные преимущества подтверждает, что реабилитация — это не только этический императив, но и инструмент снижения системных издержек, объединяющий цели общественного благополучия и фискальной ответственности.

### Заключение

Программы терапевтических сообществ (ТС) в пенитенциарной системе представляют собой стратегически значимый инструмент, сочетающий гуманитарные цели реабилитации с экономической рациональностью. Их ключевая ценность заключается в трансформации социальных издержек правонарушений в долгосрочные фискальные преимущества за счёт снижения рецидивизма, операционных расходов и нагрузки на бюджет. Экономическая эффективность ТС проявляется через сокращение прямых затрат, таких как расходы на дисциплинарные инциденты, безопасность, судебные процессы и повторные заключения, а также за счёт саморегулируемости среды, которая минимизирует необходимость внешнего контроля, высвобождая ресурсы для профилактики и ресоциализации. Долгосрочные выгоды включают рост продуктивности бывших заключённых благодаря трудоустройству, снижение зависимости от социальных программ и увеличение налоговых поступлений.

Несмотря на методологические вызовы — такие как учёт нематериальных выгод (снижение преступности, улучшение качества жизни) и скрытых издержек (текучесть кадров, компенсации) — программы ТС демонстрируют устойчивую окупаемость. Их успех зависит от адаптации к региональным условиям, включая интеграцию с рынком труда и системами здравоохранения, а также стандартизацию метрик оценки эффективности. Ключевым условием максимизации экономической отдачи является фокус на группах высокого риска, где инвестиции в полный цикл реабилитации, от терапии в заключении до пострелизной поддержки, обеспечивают многократную экономию. Опыт таких регионов, как Калифорния, подтверждает, что даже в условиях бюджетного дефицита ТС способны перераспределять ресурсы в пользу превентивных мер, сокращая системные издержки.

Таким образом, терапевтические сообщества следует рассматривать не только как этический императив, но и как рациональную инвестицию. Их внедрение требует баланса между социальными целями и фискальной ответственностью, где реабилитация становится механизмом устойчивого снижения бюджетной нагрузки. Интеграция экономического анализа

в управление программами, разработка адаптивных моделей оценки и акцент на профилактику рецидивизма превращают терапевтические сообщества в основу для системной трансформации, объединяющей общественное благополучие с экономической эффективностью. Этот подход демонстрирует, что реабилитационные инициативы могут служить не просто гуманитарной миссией, но и стратегическим инструментом сокращения системных издержек, создавая цикл позитивных изменений — от снижения затрат на содержание заключённых до роста экономической активности и социальной стабильности.

## Библиография

1. Абесалашвили М. З. Подозреваемый как участник уголовного процесса. – 2005.
2. Абесалашвили М. З. Правовой статус подозреваемого как участника уголовного процесса // Вестник Адыгейского государственного университета. Серия: Регионоведение: философия, история, социология, юриспруденция, политология, культурология. – 2008. – № 2. – С. 203-210.
3. Абесалашвили М. З. Существенные условия и срок договора аренды // Проблемы экономики и юридической практики. – 2011. – № 2. – С. 58-61.
4. Абесалашвили М. З., Рамазанова И. И. Герменевтический подход в правоприменительной деятельности // Современная научная мысль. – 2015. – № 1. – С. 189-192.
5. Захарова Е. Н., Абесалашвили М. З., Извекова И. А. Использование механизма государственно-публично-частного партнерства в социальной сфере // Инновационная экономика: перспективы развития и совершенствования. – 2023. – № 3 (69). – С. 44-51.
6. Altobelli E. et al. Cost Analysis of Penitentiary Systems and Comparison Between the Countries of the Council of Europe // *Economies*. – 2024. – Т. 12. – № 11. – С. 311.
7. Kinnunen A., Nilson M. Recent trends in drug treatment in Europe // *European Addiction Research*. – 1999. – Т. 5. – № 3. – С. 145-152.
8. Kruze E., Priede J. Cost-effectiveness of prison system development-comparison of the European countries // *European Integration Studies*. – 2020. – № 14. – С. 69-79.
9. Sander G. et al. Overview of harm reduction in prisons in seven European countries // *Harm reduction journal*. – 2016. – Т. 13. – С. 1-13.
10. Stöver H. et al. Offering HCV treatment to prisoners is an important opportunity: key principles based on policy and practice assessment in Europe // *BMC Public Health*. – 2019. – Т. 19. – С. 1-11.
11. Stöver H., Zurhold H. Access to treatment for drug users within the criminal justice system in European countries // Systematic literature review, existing harm reduction initiatives in prisons, and models of good practice (ACCESS). Oldenburg: BIS-Verlag der Carl von Ossietzky Universität Oldenburg. – 2014.
12. Tavošči L., O'Moore É., Hedrich D. Challenges and opportunities for the management of infectious diseases in Europe's prisons: evidence-based guidance // *The Lancet Infectious Diseases*. – 2019. – Т. 19. – № 7. – С. e253-e258.
13. van Zyl Smit D., Snacken S. Principles of European prison law and policy: Penology and human rights. – OUP Oxford, 2009.
14. Zurhold H., Stöver H. Provision of harm reduction and drug treatment services in custodial settings—Findings from the European ACCESS study // *Drugs: Education, Prevention and Policy*. – 2016. – Т. 23. – № 2. – С. 127-134.

## Economic Conditions for Implementing Addiction Treatment Programs in the EU Penitentiary System

**Diana N. Slabkaya**

Senior Researcher,  
Scientific-Research Institute of the Federal Penitentiary Service of the Russian Federation,  
125130, 15-a, Narvskaya str., Moscow, Russian Federation;  
e-mail: sdn10.70@mail.ru

## Abstract

Based on the systematization of the EU experience, the article showed that therapeutic community programs in the penitentiary system are considered as a strategic tool combining social rehabilitation with economic efficiency. The study focuses on analyzing the financial benefits of such programs, including reducing direct costs (reducing recidivism, operating costs) and long-term benefits (increasing productivity of former prisoners, reducing dependence on social programs). Despite the methodological challenges, the need to take into account intangible benefits (crime reduction) and hidden costs demonstrate sustainable payback, especially when focusing on high-risk groups and integrating with post-retirement support. The key to success is to adapt to regional conditions, standardize assessment metrics, and integrate economic analysis into program management. The EU experience confirms that therapeutic communities not only humanize the system, but also serve as a tool to reduce system costs by combining fiscal responsibility with public well-being.

## For citation

Slabkaya D.N. (2025) Ekonomicheskie usloviya realizatsii programm lecheniya zavisimostey v penitentsiarnoy sisteme ES [Economic Conditions for Implementing Addiction Treatment Programs in the EU Penitentiary System]. *Ekonomika: vchera, segodnya, zavtra* [Economics: Yesterday, Today and Tomorrow], 15 (2A), pp. 416-423.

## Keywords

Therapeutic communities, penitentiary system, cost-effectiveness, recidivism, fiscal responsibility, social rehabilitation, budget optimization, high-risk groups, post-release support, self-regulation.

## References

1. Abesalashvili, M. Z. (2005). Podozrevaemyy kak uchastnik ugolovnogo protsessa [The suspect as a participant in criminal proceedings].
2. Abesalashvili, M. Z. (2008). Pravovoy status podozrevaemogo kak uchastnika ugolov nogo protsessa [Legal status of the suspect as a participant in criminal proceedings]. *Vestnik Adygeyskogo gosudarstvennogo universiteta. Seriya: Regionovedenie: filosofiya, istoriya, sotsiologiya, yurisprudentsiya, politologiya, kulturologiya* [Bulletin of Adyghe State University. Series: Regional Studies: Philosophy, History, Sociology, Law, Political Science, Cultural Studies], 2, 203-210.
3. Abesalashvili, M. Z. (2011). Sushchestvennyye usloviya i srok dogovora arendy [Essential terms and duration of lease agreements]. *Problemy ekonomiki i yuridicheskoy praktiki* [Problems of Economics and Legal Practice], 2, 58-61.
4. Abesalashvili, M. Z., & Ramzanova, I. I. (2015). Germenevticheskiy podkhod v pravoprimeritelnoy deyatelnosti [Hermeneutic approach in law enforcement]. *Sovremennaya nauchnaya mysl* [Modern Scientific Thought], 1, 189-192.
5. Zakharova, E. N., Abesalashvili, M. Z., & Izvekova, I. A. (2023). Ispolzovanie mekhanizma gosudarstvenno-publichno-chastnogo partnerstva v sotsialnoy sfere [Using public-private partnership mechanisms in the social sphere]. *Innovatsionnaya ekonomika: perspektivy razvitiya i sovershenstvovaniya* [Innovative Economy: Development and Improvement Prospects], 3(69), 44-51.
6. Altobelli, E., et al. (2024). Cost Analysis of Penitentiary Systems and Comparison Between the Countries of the Council of Europe. *Economics*, 12(11), 311.
7. Kinnunen, A., & Nilson, M. (1999). Recent trends in drug treatment in Europe. *European Addiction Research*, 5(3), 145-152.
8. Kruze, E., & Priede, J. (2020). Cost-effectiveness of prison system development-comparison of the European countries. *European Integration Studies*, 14, 69-79. <https://doi.org/...>
9. Sander, G., et al. (2016). Overview of harm reduction in prisons in seven European countries. *Harm Reduction Journal*, 13, 1-13.
10. Stöver, H., et al. (2019). Offering HCV treatment to prisoners is an important opportunity: key principles based on policy and practice assessment in Europe. *BMC Public Health*, 19, 1-11.

- 
11. Stöver, H., & Zurhold, H. (2014). Access to treatment for drug users within the criminal justice system in European countries: Systematic literature review, existing harm reduction initiatives in prisons, and models of good practice (ACCESS). BIS-Verlag der Carl von Ossietzky Universität Oldenburg.
  12. Tavošči, L., O'Moore, É., & Hedrich, D. (2019). Challenges and opportunities for the management of infectious diseases in Europe's prisons: evidence-based guidance. *The Lancet Infectious Diseases*, 19(7), e253-e258.
  13. van Zyl Smit, D., & Snacken, S. (2009). *Principles of European prison law and policy: Penology and human rights*. OUP Oxford.
  14. Zurhold, H., & Stöver, H. (2016). Provision of harm reduction and drug treatment services in custodial settings—Findings from the European ACCESS study. *Drugs: Education, Prevention and Policy*, 23(2), 127-133.