

УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»

**МЕД - РЕЛИЗ**

**НАРКОЛОГИЯ:**

анализ ситуации в Липецкой области  
по итогам 12 месяцев 2015 года

(для служб и ведомств, участвующих в решении наркологических проблем  
среди населения).

Авторы мед-релиза:

Главный внештатный эксперт-нарколог УЗО,  
главный врач ГУЗ «ЛОНД»;  
заслуженный врач РФ

М.И.Коростин

Заместитель главного врача ГУЗ «ЛОНД»

А.Н. Яковлев

**Наши телефоны: секретарь гл. врача 73-06-45, факс 73-06-63,  
организационно методический отдел 73-05-21; регистратура 73-03-13, центр  
«Виктория» 34-85-86, реабилитационный центр 43-00-98, 43-22-13.**

**г.Липецк, январь 2016г.**

## 1. Динамика наркологической ситуации в Липецкой области.

Общее количество наркологических больных под наблюдением врача продолжает снижаться (-6,4%). Опережающими темпами снижается количество больных токсикоманиями (-8,8%), а также количество больных на ранних стадиях злоупотребления алкоголем и другими ПАВ (-16,5%).

Количество больных наркоманиями сократилось в наименьшей степени (-0,7%), количество больных алкогольными психозами несколько выросло (0,4%).

Существенно сократился подростковый контингент (-29,5%).

Динамика контингента свидетельствует о низкой выявляемости и повышении латентности наркологической патологии.

В связи с низкой выявляемостью недостаточно эффективно проводится профилактика ВИЧ-инфекции. Согласно данным ГУЗ «ЛОЦПБС и ИЗ» наркопотребители и злоупотребляющие алкоголем лица остаются главным источником передачи ВИЧ-инфекции в Липецкой области. За 12 мес. 2015 года при употреблении наркотиков заразилось ВИЧ 295 чел (в 2014 году – 276 чел, рост на 6,9%), при сочетании употребления наркотиков и полового пути - 57 чел (15 чел за 2014 год, рост в 3,8 раза).

Своевременное обследование лиц данных категорий, проведение предтестового и послетестового консультирования, содействие в нравственном воспитании остается актуальной задачей всех заинтересованных служб и ведомств.

Количество госпитализаций в связи с алкогольными психозами снизилось на 8,8% (с 954 до 870 случаев).

Злоупотребление непищевым алкоголем остается основным фактором алкогольной смертности и развития осложнений алкоголизма (психозов и алкогольного слабоумия).

Однако благодаря активной информационной профилактике, активным действиям муниципальных властей и правоохранительных органов, в том числе в рамках проводимых региональных форумов, ситуация с потреблением непищевого алкоголя показывает первые признаки стабилизации.

Снижение количества психозов, так же, как и алкогольной смертности в 2011-2013 году было связано с ограничением продаж алкоголя и являлось позитивным эффектом реализации областным законодательством Концепции государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкоголем и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года, принятой распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2009 г. №2128-р.

В тоже время Концепция государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкоголем предполагает комплексность мер, основанных на изучении причинных связей. На каждом этапе антиалкогольной борьбы возникают свои специфические вызовы, при этом необходимо не отменять достижения предыдущего этапа, а корректировать направленность антиалкогольной политики с учетом новых вызовов.

Ограничение продаж алкоголя привело к снижению первичной заболеваемости алкоголизмом, однако пьющие стали массово переключаться на непищевую алкоголь, в отношении которого ограничения не были выработаны законодателем.

В то же время либерализация продаж алкоголя не является правильным выходом, так как снова приведет к росту первичной заболеваемости алкоголизмом.

Актуальной задачей остается повышение активности в профилактике злоупотребления алкоголя, просвещении населения в отношении вредных последствий злоупотребления непищевым алкоголем, более активно в профилактике необходимо участвовать врачам общемедицинских специальностей.

Необходимы нестандартные решения со стороны муниципальных властей и общественных организаций: поощрение предпринимателей, отказавшихся от продажи непищевого алкоголя, пикетирование точек продажи непищевого алкоголя, развитие

дополнительного образования и продуктивной занятости группы риска, активная социальная реклама трезвости.

Продолжают распространяться в Липецкой области новые наркотики («спайсы», «соли»).

Поданным соц. опроса количество наркопотребителей в Липецкой области несколько снизилось (с 6,0 до 5,1 %), однако снижение произошло только среди школьников. Данные соц. опроса приведены в таблице:

**Таб. Данные соц. опроса в рамках мониторинга наркологической ситуации. Липецкая обл, 2015 год.**

Социально- профессиональное положение	Пробы наркотических веществ 2015 год, %				2015 год всего, %	2014 год %
	Пробовал, но перестал употреблять	Употребля ю время от времени	Употребля ю регулярно	Отказ от ответа		
<b>Учащийся (учащаяся) школы, гимназии</b>	1,8%	0,0%	0,0%	0,0%	1,8	2,9
<b>Учащиеся учреждений начального и среднего профессиональног о образования</b>	6,0%	0,0%	0,2%	1,5%	6,2	5,8
<b>Студент(ка) ВУЗа</b>	9,3%	5,7%	1,2%	0,0%	16,2	10,6
<b>Взрослое работающее население</b>	3,3%	3,4%	1,9%	0,0%	8,6	6,64
<b>Безработные</b>	7,2%	2,0%	0,0%	1,5%	7,4	7,5
<b>Все население</b>	3,5	1,5	0,1	1,0	5,1	6,0

Наиболее проблемной группой по данным социологических опросов выступают студенты вузов.

Следует отметить, что большинство профилактических акций, а также профилактических осмотров на предмет выявления потребления наркотиков проводится именно со школьниками. Студенты остаются наименее организованным контингентом, охват которых профилактикой минимален.

В Липецкой области продолжает увеличиваться количество смертельных отравлений алкоголем. Если за 2014 умерло от отравления алкоголем 239 чел, то в 2015 году – 243 (+2%). По данным Липецкстата за 11 мес. 2015 года от заболеваний, связанных с потреблением алкоголя, умерло 972 чел, за сопоставимый период 2014 года – 901 чел (+78,8%).

Увеличение смертельных отравлений алкоголем, как и рост количества смертей вследствие ассоциированных с алкоголизмом заболеваний (алкогольный цирроз, кардиомиопатия и др.) следует рассматривать как следствие злоупотребления аптечным и парфюмерным алкоголем.

Количество смертельных отравлений наркотиками наоборот, имеет тенденцию к снижению. За 2014 год года погиб 61 чел, за 2015 год – 53 чел (-13.1%). Снижение количества смертельных отравлений связано с уменьшением доли опиатов в структуре наркопотребления. Однако новые наркотики достоверно чаще приводят к развитию длительных и тяжело поддающихся лечению психозов.

## **2. Деятельность наркологической службы и учреждений здравоохранения по улучшению наркоситуации в Липецкой области.**

Первичная (информационная) профилактика проводится системно на популяционном, групповом, индивидуальном уровнях.

Всего проведено мероприятий по профилактике наркопатологии учреждениями здравоохранения свыше 100 тыс. с охватом более 500 тыс. чел. Ежеквартально выходит газета «Наркологические вести» с материалами профилактической направленности тиражом 900 экз., распространяется по учреждениям системы профилактики в области.

Согласно медиаплану, утвержденному управлением здравоохранения, публикуются тематические статьи в прессе, выходят теле - и радиоэффиры.

Количество интернет-публикаций по сравнению с 2014 годом увеличилось на 5,0%, количество прокатов видеороликов выросло более, чем в 3 раза. Проведен совместно с управлением по делам печати Липецкой области семинар-тренинг с журналистами региональных СМИ по освещению проблем наркомании и ВИЧ-инфекции.

Активно внедряется тренинговая работа по формированию навыков наркоустойчивого поведения среди молодежи, охват антинаркотическими тренингами составил более 9 тыс. чел.

Наркологическая служба регулярно участвует в образовательных циклах, проводимых Липецким институтом образования (ГАУДПО «ЛИРО») для педагогических работников. Ежегодно по теме предупреждения наркопатологии обучаются медицинские работники, работающие в детских летних лагерях. Регулярно проводятся обучающие семинары с инспекторами ПДН, участковыми уполномоченными УМВД, специалистами соц. защиты, педагогическими работниками.

С целью подготовки волонтеров НКО и консультантов по вопросам химической зависимости, подготовки врачей по профилактике наркопатологии в структуре ГУЗ «ЛОНД» в 2015 году создан образовательный центр «Стимул».

Для работы с трудными подростками ГУЗ «ЛОНД» организован тренинговый центр, куда направляют подростков муниципальные КДН и образовательные организации.

В 2015 году управлением здравоохранения организованы массовые профилактические выезды бригад специалистов в районы области. Совместно с УМВД по Липецкой области проводилась операция «Горячее лето» по охвату детских лагерей профилактическими акциями, наркологическая служба участвовала в реализации проекта «Осознай» по предупреждению ВИЧ-инфекции.

В 2015 году в области прошел форум по профилактике наркопатологии, одним из мероприятий которого было тиражирование социальной рекламы с телефоном доверия реабилитационной службы ГУЗ «ЛОНД».

Свыше 30% школ города Липецка охвачены комплексными профилактическим программами «Азимут», «Ладья» с участием специалистов наркологической службы и ГУЗ «Липецкий областной центр борьбы со СПИД».

Антинаркотическая политика в РФ выстраивается таким образом, чтобы обеспечить максимально раннее выявление наркопотребителей на этапе первых проб (лица, имеющие диагноз «потребление с вредными последствиями»). Для этого введены поправки в административный кодекс (п. 2.1. ст. 4.1. КОАП РФ), согласно которым судья имеет право назначить наркопотребителям при совершении административных

нарушений обязанность пройти лечение и реабилитацию, введена также ответственность за уклонение от посещения врача (ст. 6.9.1. КОАП РФ).

За 2015 год наркологической службой получено 449 судебных решений о привлечении к административной ответственности за потребление наркотиков, их них с назначением согласно п.2.1. ст. 4.1. КОАП РФ обязанности пройти лечение, реабилитацию и наблюдение у врача психиатра-нарколога 276 решений (61,5%).

Из 276 лиц, направленных согласно судебным решениям, явились в наркологические кабинеты для наблюдения, лечения и реабилитации 89 чел (32,2%). За первое полугодие 2015 года по направлению суда являлись только 18,6% направленных, система административного побуждения к лечению совершенствуется.

Важным направлением раннего выявления потребителей наркотиков является проведение медицинских осмотров.

Федеральным законодательством предусмотрено проведение медицинских осмотров на предмет выявления потребления наркотиков в образовательных учреждениях. Общее количество лиц, участвующих в медицинских осмотрах в образовательных учреждениях, составило 2700 чел, из них 2086 школьников старших классов, 547 обучающихся ПУ и 67 студентов ВУЗов. Выявлено при профосмотрах учащихся 7 чел. наркопотребителей.

Подготовлено соглашение между Советом ректоров г.Липецка и наркологической службой о порядке медицинских осмотров студентов, Соглашение между управлением здравоохранения и управлением образования и науки Липецкой области о порядке осмотров учащихся.

Активно в Липецкой области проводятся медицинские осмотры лиц, поступающих в учебные учреждения высшего и среднего образования, лиц, получающих допуск к управлению транспортным средством, владению оружием, других категорий лиц, деятельность которых связана с потенциально опасными условиями труда.

В практику внедрена методика определения карбогидратдефицитного трансферрина, объективно доказывающая хроническое злоупотребление алкоголем.

За 12 мес. 2015 года в наркологической службе выявлено 98 кандидата на получение допуска в управлению транспортным средством, владению оружием, имеющих медицинские противопоказания к данному виду деятельности по причине злоупотребления алкоголем.

Существенно расширено в наркологической службе количество определяемых наркотиков.

Благодаря обязательному химико-токсикологическому исследованию при определении пригодности к определенным видам деятельности наркологической службой выявлено 457 лиц, злоупотребляющих наркотическими и психоактивными средствами (из них 147 водителей, 16 военнослужащих).

В 2015 году создается единый банк данных наркологической службы с УГИБДД по Липецкой области в отношении лиц, имеющих медицинские противопоказания к управлению транспортным средством.

До внедрения обязательного исследования биосред на содержание наркотиков и маркеры злоупотребления алкоголем осмотр нарколога сводился к собеседованию. В настоящее время осмотры наркологом стали реальным инструментом для снижения смертности и повышения безопасности на дорогах.

Между правоохранными органами и лечебными учреждениями наркологического профиля организован в соответствии с требованиями ФЗ №120 от 24.06.1999г. постоянный обмен информацией о несовершеннолетних задержанных за употребление алкоголя и наркотических и токсических психоактивных веществ. ГУЗ «ЛОНД» ежемесячно получает информацию о подростках, задержанных в связи с употреблением ПАВ, распитием спиртного и т.д.

Согласно закону №87-ОЗ от 22.08.07. «О профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних Липецкой области» ГУЗ «ЛОНД» участвует в

реализации индивидуальных реабилитационных программ для несовершеннолетних, находящихся в социально-опасном положении, кроме того, КДН извещает наркологическую службу о лицах, злоупотребляющих ПАВ и имеющих несовершеннолетних детей.

Работа с извещениями представлена в таблице:

год	Работа с извещениями из органов системы профилактики		
	Получено извещений о несовершеннолетних,	Осмотрено наркологом (% от общего количества извещений)	Взято под наблюдение (% от количества осмотренных)
2014	638	266 (41,7)	223 (87,6)
2015	394	241 (61,2)	196 (81,3)
динамика	-38,2	-9,4	-12,1

Можно отметить, что количество извещений из органов системы профилактики существенно снижается. При этом в 3 кв. 2015 года наблюдался прирост количества извещений.

Работа с извещениями в отношении проблемных родителей представлена в таблице:

год	Получено извещений о родителях несовершеннолетних, склонных к употреблению алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ	Осмотрено врачом (% от общего количества извещений)	Взято под наблюдение (% от количества осмотренных)
2014	136	109 (80,1)	98 (89,9)
2015	168	146(86,9)	139 (95,2)
динамика	23,5	33,9	41,8

Можно отметить, что эффективность выявления наркологических больных среди родителей в 2015 году существенно повысилась.

К сожалению, явка подростков, а также родителей с наркологическими проблемами к врачу остается нерегулярной, что требует дальнейшего совершенствования административных вопросов, прежде всего необходимо на федеральном уровне закрепление понятия «побуждение к лечению» и соответствующее расширение полномочий правоохранительных органов.

Задержанные при подозрении на употребление ПАВ правоохранительными органами подростки проходят медицинское освидетельствование, при подтверждении наркологической патологии ставятся на учет.

Всего за 2015 год в Липецкой области медицинское освидетельствование на состояние опьянения прошли 97 несовершеннолетних, в 20 случаях (20,6%) установлено опьянение.

В 2014 году в Липецкой области медицинское освидетельствование на состояние опьянения прошли 88 несовершеннолетних, в 27 случаях (30,7%) установлено опьянение.

Всего медицинское освидетельствование прошли 9728 чел, состояние опьянения установлено в 5748 случаях. В 2014 году медицинское освидетельствование прошли 12534 чел, состояние опьянения установлено в 7567 случаях. Количество доставленных на освидетельствование лиц сократилось на 22,4%.

Управление здравоохранения принимает меры по повышению доступности лечебно-реабилитационной помощи для наркологических больных. В четвертом квартале 2014 года открыто амбулаторное отделение реабилитации в ГУЗ «Елецкий наркологический диспансер», закончена реконструкция стационарных отделений в ГУЗ «Липецкий наркологический диспансер». Очередь для участия в программах медицинской реабилитации отсутствует. В настоящее время оснащение лечебно-реабилитационного звена, структура наркологической помощи полностью соответствуют требованиям действующего Порядка оказания медицинской помощи по профилю «наркология», утвержденного приказом Минздрава РФ от 15.11.2012 г. №929н.

Общее количество реабилитантов (больные наркоманией и вредными последствиями потребления наркотиков, созависимые лица) составляет 753 чел. По сравнению с 2014 годом количество реабилитантов выросло на 51,8%, в основном за счет повышения охвата амбулаторной реабилитацией.

В Липецкой области создана система мотивации наркопотребителей на участие в медицинской реабилитации.

Налажено информирование больных о реабилитации, после прохождения лечения больные направляются в реабилитационные отделения. Информационные материалы по реабилитации направлялись также в правоохранительные органы для проведения мотивационной работы.

Активизировано сотрудничество с социально-реабилитационными центрами. С деятельным участием наркологической службы в селе Павловка Добринского района в здании бывшего детского дома открыт всероссийский социально-наркологический центр «Добринка» потенциальной мощностью до 100 коек.

Управлением здравоохранения ведется также ежеквартальный мониторинг деятельности наркологических кабинетов по ресоциализации наркологических больных. Наркологической службой ведется консультирование больных и членов их семей о социальных услугах и льготах для лиц в трудной жизненной ситуации.

По сравнению с 2014 годом количество безработных среди наркологических больных снизилось с 11793 до 10446 чел (на 11%).

Уникальным является проект по досудебной психологической коррекции кандидатов на лишение родительских прав «Школа родителей». В рамках проекта коррекцию прошли в 2015 году 14 чел.

### **3. Предложения по улучшению наркоситуации**

**В связи с изложенным предлагаем следующие меры по улучшению наркологической ситуации в Липецкой области:**

1. Приоритетным направлением в деятельности наркологической службы принять профилактическую работу по борьбе с наркологическими заболеваниями, в том числе среди несовершеннолетних и молодежи, внедрению в медицинскую практику эффективных методов профилактики этих заболеваний, раннего выявления, диагностики, лечения и реабилитации больных, а также сокращению уровня смертности, инвалидности, реальному снижению показателей заболеваемости.

2. Поддерживать высокий охват населения разъяснительной работой о вреде наркотиков, непищевого алкоголя, особенно среди студентов ВУЗов, работающего населения.

3. Продолжить практику медицинских осмотров учащихся в образовательных учреждениях, обеспечить при этом приоритетное обследование лиц, относящихся к группе наркотического риска (с беспричинными пропусками занятий, поведенческими проблемами, правонарушениями, употреблением алкоголя, отклонения по результатам социально-психологического тестирования).

4 Развивать сотрудничество с администрациями предприятий по проведению медицинских осмотров работников и управленцев на предмет раннего выявления наркопатологии.

5. Совместно с правоохранительными органами совершенствовать мотивацию наркопотребителей на лечение и реабилитацию.

5. Продолжить реализацию совместно с Управлением образования и науки области и г.Липецка систему контроля за исполнением единой непрерывной системы (с 1 по 11 класс) антинаркотического, антиалкогольного и нравственно-полового воспитания учащихся, обеспечить действенную антиалкогольную пропаганду.

6. Активизировать участие общественных организаций, граждан совместно с правоохранительными органами в борьбе с самогонварением и реализацией контрафактного и непищевого алкоголя

8. Активизировать совместно с общественными организациями работу с наркопотребителями по мотивации их на участие в длительных программах социальной реабилитации.

9. Продолжать ресоциализацию наркологических больных, особе внимание уделить родителям несовершеннолетних детей.

10. Обеспечить выявление и своевременную госпитализацию лиц группы риска по развитию алкогольных психозов

11. Поддерживать активное информирование населения о причинах и опасности алкогольных психозов, мерах профилактики, первой помощи при отравлении алкоголем и наркотиками.

12. Обеспечить максимальное использование извещений о подростках и родителях, склонных к наркологической патологии, для проведения индивидуальной профилактики.

13. Поддерживать высокий охват больных реабилитационными программами.

14. Продолжить активную профилактику ВИЧ-инфекции, повысить количество обследованных лиц на предмет выявления ВИЧ-инфекции.

***На следующих страницах Вам предлагаются статистические данные о больных наркологической патологией.***

Главный врач  
ГУЗ «ЛОНД»

М.И.Коростин

Яковлев  
550137



Государственное учреждение здравоохранения  
«Липецкий областной наркологический диспансер»

**Данные по подростковой службе**

*Диспансерная группа подростков за 12 месяцев 2015г. (в сравнении с 2014г.)*

	Алкоголизм		Наркомания		Токсикомания		Употр.алкоголя		Уптр.наркотик.		Употр.токсиком		Всего	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015
Воловский							1						1	-
Грязинский							18	11		1			18	12
Данковский							20	13	1		4	3	25	16
Добринский		1					53	37	2				55	38
Добровский							16	17	1	1		1	17	19
Долгоруковск							4	5	-	2			4	7
Елецкий							10	9	-				10	9
Задонский							-		-				-	
Измалковский							9	4	-				9	4
Краснинский							3	2	-				3	2
Лебедянский							25	24	3				28	24
Л.Толстовский							2	1	-				2	1
Липецкий							20	5	-				20	5
Становлский							-		-				-	
Тербунский							-	1	-				-	1
Усманский							21	11	-				21	11
Хлевенский							2		-				2	-
Чаплыгнский							15	5	1				16	5
г.Елец	1						41	15	8	5	7	4	57	24
г.Липецк (100 тыс.подр.)	1 7,9						162 1285,7	143 1153.2	32 254,0	18 145.2	21 166,7	14 113.9	216 1714,3	175 1411.3
<b>Всего:</b> (100 тыс.подр.)	<b>2</b> <b>6,5</b>	<b>1</b> <b>3.3.</b>					<b>422</b> <b>1365,7</b>	<b>303</b> <b>1013.4</b>	<b>48</b> <b>155,3</b>	<b>27</b> <b>90.3</b>	<b>32</b> <b>103,6</b>	<b>33</b> <b>73.6</b>	<b>504</b> <b>1631,1</b>	<b>353</b> <b>1180.6</b>

Государственное учреждение здравоохранения  
“Липецкий областной наркологический диспансер”

СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

О контингентах больных по наркологическим заболеваниям  
по **Липецкой области за 12 месяцев 2015г.**

	Состояло на учете на 1.01.15г		Состоит на учете на 1.01. 2016г.		Изменен. в % на 100 тыс.нас.	Взято на учет На 01.10.15г.		Снято с учета На 01.01..16г.	
	Абс.	На 100г.	Абс.	На 100г.		Абс.	На 100г.	Абс.	На 100г.
Больных всего	25575	2204,9	23903	2064,3	-6.4	1699	146,7	3371	291.1
1. Больных всего за искл.вр.посл.	22475	1937,7	21317	1841,0	-5,0	1151	99,4	2331	201,3
2. Алкоголизм (с-м зависим.)	20082	1731,4	18942	1635,9	-5.5	691	59,7	2160	186.5
I стадия	1905	164,4	1850	159,8	-2.8	19	1.6	74	6.4
II стадия	17752	1530,6	16678	1440,4	-5.9	653	56.4	2056	177.6
III стадия	425	36.6	414	35,8	-2.2	19	1.6	30	2.6
в том числе: женщины	3534	560.2	3422	543,4	-3,0	232	36,8	344	54.6
подростки	2	6.5	1	3.3	-49.2	1	3.3	-	-
3. Психозы	621	535	622	53,7	0.4	379	32.7	49	4.2
4. Наркомании (с-м зависим.)	1733	149,4	1717	148.3	-0.7	81	7,0	119	10.3
в том числе: женщины	245	38,8	235	37,3	-4,0	13	2.1	23	3,7
подростки	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5. Токсикомании (с-м зависим.)	39	3.4	36	3.1	-8,8	-	-	3	0.3
в том числе: женщины	8	1.3	8	1.3	-	-	-	-	-
подростки	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6. С вредн. последств.всего	3100	267,3	2586	223,3	-16.5	548	47,3	1040	89,9
7. Употр. алкоголя с вр. посл.	1641	141,5	1183	102.2	-27,8	332	28,7	790	68,2
в том числе: подростки	422	1365,7	303	1013,4	-25.8	146	521,7	174	581.9
8. Употр. наркотик.с вр.посл.	1395	120.3	1344	116.1	-3.5	200	17.3	229	19,8
в том числе: подростки	48	155.3	27	90.3	-41.8	18	60.2	20	66,9
9. употр. токсикоман.с вр.посл.	64	5.5	59	5.1	-7.3	16	1.4	21	1.8
в том числе: подростки	32	103.6	22	73.6	-29,0	3	10,0	10	33.4

(\* оперативные данные)

Государственное учреждение здравоохранения  
 “ Липецкий областной наркологический диспансер”

**СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ**

О контингентах больных по наркологическим заболеваниям по г. Липецку за 12 месяцев 2015 г

	Состояло на учете на 01.01.15		Состоит на учете на 01.01.16г.		Изменение в %	Взято на учет на 01.01.16г.		Снято с учета на 01.01.16г.	
	Абс.	На 100г.	Абс.	На 100г.		Абс.	На 100г.	Абс.	На 100г.
Больных всего	11453	2249,6	11047	2165,2	-3,5	644	126,2	1050	205,8
1. Больных всего за искл.вр.посл.	10254	2013,9	9864	1933,3	-3,8	484	94,9	896	175,6
2. Алкоголизм (с-м зависим.)	8666	1701,8	8215	1610,2	-5,2	265	51,9	859	168,4
I стадия	114	22,4	104	20,4	-8,8	1	0,2	9	1,8
II стадия	8371	1643,9	7927	1553,7	-5,3	252	49,4	834	163,5
III стадия	181	35,5	184	36,1	+1,7	12	2,4	16	3,1
в том числе: женщины	1476	529,4	1456	615,1	-1,4	98	41,4	118	49,9
Подростки	1	1,2	-	-	-	-	-	-	-
3. Психозы	323	63,8	339	66,4	+4,9	183	35,9	24	4,7
4. Наркомании (с-м зависим.)	1236	242,6	1281	251,1	+3,6	36	7,1	13	2,5
в том числе: женщины	208	74,6	215	90,8	+3,4	8	3,4	3	1,3
Подростки	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5. Токсикомании (с-м зависим.)	29	5,7	4	0,1	-86,2	-	-	-	-
в том числе: женщины	4	1,4	-	-	-	-	-	--	-
Подростки	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6. С вредн. последств.всего	1199	235,7	1183	231,9	-1,3	160	31,4	154	30,2
7. Употр. алкоголя с вр. Посл.	212	41,6	190	37,2	-10,4	89	17,4	111	21,8
в том числе: подростки	162	189,2	143	161,6	-11,7	84	94,9	7	7,9
8. Употр. наркотик.с вр.посл.	950	186,8	955	187,2	+0,5	62	12,2	35	6,9
в том числе: подростки	32	37,4	18	20,3	-43,7	8	9,0	6	6,8
9. употр. токсикоман.с вр.посл.	37	7,3	38	7,4	+2,7	9	1,8	8	1,6
в том числе: подростки	21	24,5	14	15,8	-33,3	1	1,1	5	5,6

## СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

О контингентах больных по наркологическим заболеваниям по муниципальным образованиям за 12 месяцев 2015 г

№	Муниципальное образование	Алкогольные психозы				Алкоголизм				Наркомания				токсикомания			
		2014		2015		2014		2015		2014		2015		2014		2015	
		абс	На 100 тыс.	абс	На 100 тыс.	абс	На 100 тыс.	абс	На 100 тыс.	абс	На 100 тыс.	абс	На 100 тыс.	абс	На 100 тыс.	абс	На 100 тыс.
1	Воловский	12	90,2	7	53,9	361	2714.3	340	2618.0	5	37.5	6	46.2				
2	Грязинский	63	81.1	42	53.6	1392	1793.0	1370	1747.4	78	100.5	76	96.9	1	1.3	1	1.3
3	Данковский	21	63.8	22	68.4	593	1802.9	538	1672.1	21	63.8	18	55.9				
4	Добринский	4	11,2	2	5.7	673	1878.2	617	1751.3	12	33.5	11	31.2				
5	Добровский	3	12,8	5	21.3	373	1587.3	355	1511.0	10	42.6	8	34.1				
6	Долгоруковский	6	34,4	5	28.8	294	1685.2	269	1551.1	6	34.4	6	34.6				
7	Елецкий	14	47,3	14	47.9	604	2041.9	565	1931.5	14	47.3	14	47.9	1	3.4		
8	Задонский	14	40,1	9	25.7	558	1598.5	501	1429.2	11	31.5	10	28.5	2	5.7	1	2.9
9	Измалковский	1	6,0	6	36.5	209	1257.7	207	1258.0	4	24.1	3	18.2	1	6.0	1	6.1.
10	Краснинский	13	100,2	11	85.6	234	1804.3	228	1774.5	7	54.0	7	54.5				
11	Лебедянский	10	24,3	4	9.8	358	871.4	347	850.0	16	38.9	15	36.6				
12	Лев-Толстовский	6	35,8	8	47.7	263	1568.7	204	1216.3	4	23.9	2	11.9				
13	Липецкий	23	46,1	33	65.9	789	1582.4	716	1429.3	26	52.1	30	59.9				
14	Становлянский	4	21,9	4	22.2	493	2703.7	470	2609.5	7	38.4	7	38.9				
15	Тербунский	14	62,8	6	27.0	426	1911.1	409	1843.2	4	18.0	8	36.1				
16	Усманский	13	25,9	13	25.8	805	1601.5	758	1505.2	23	45.8	15	29.8				
17	Хлевенский	14	72,1	17	88.0	298	1534.0	267	1381.8	5	25.7	3	15.5	1	5,1	1	5.2
18	Чаплыгинский	8	25,7	14	45.3	319	1023.2	291	941.4	13	41.7	14	45.3				
19	г.Елец	55	51,7	61	57.6	2374	2231.7	2275	2146.4	231	217.6	183	172.7	4	3,8	3	2,8
20	г.Липецк	323	63,4	339	66.5	8666	1700.2	8215	1610.3	1236	242.5	128 1	251.1	29	5,7	29	5,7
21	Всего по области	621	53,5	622	57.3	2008 2	1731.4	18942	1635.9	1733	149.4	171 7	148.3	39	3,4	36	3.1

## СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

О первичной заболеваемости наркопатологией по муниципальным образованиям за 12 месяцев 2015 г

№	Муниципальное образование	Алкогольные психозы				Алкоголизм				Наркомания				токсикомания			
		2014		2015		2014		2015		2014		2015		2014		2015	
		абс	На 100 тыс.	абс	На 100 тыс.	абс	На 100 тыс.	абс	На 100 тыс.	абс	На 100 тыс.	абс	На 100 тыс.	абс	На 100 тыс.	абс	На 100 тыс.
1	Воловский	5	37.6	2	15.4	1	7.5	2	15.4			1	7.7				
2	Грязинский	40	51.5	24	30.6	53	68.3	32	40.8	3	3.9	2	2.6				
3	Данковский	7	21.3	8	24.9	10	30.4	12	37.3			2	6.2				
4	Добринский	2	5.6	1	2.8	20	55.8	15	42.6								
5	Добровский	3	12.8	6	25.5	29	123.4	17	72.4	2	8.5						
6	Долгоруковский	4	22.9	6	34.6	8	45.9	38	219.1			2	11.5				
7	Елецкий	7	23.7	10	34.2	24	81.1	30	102.6			3	10.3				
8	Задонский	14	40.1	8	22.8	11	31.5	13	37.1	1	2.9	1	2.9				
9	Измалковский	1	6.0	6	36.5	16	96.3	13	79.0	1	6.0						
10	Краснинский	9	69.4	5	38.9	6	46.5	7	54.5	1	7.7	2	15.6				
11	Лебедянский	10	24.3	7	17.1	24	58.4	27	66.1	3	7.3						
12	Лев-Толстовский	3	17.9	4	23.8	8	47.7	8	47.7								
13	Липецкий	23	46.1	33	65.9	32	64.2	42	83.8	12	24.1	9	18.0				
14	Становлянский	4	21.9	2	11.1	19	104.2	8	44.4								
15	Тербунский	5	22.4	5	22.5	17	76.3	7	31.5	1	4.5	4	18.0				
16	Усманский	12	23.9	10	19.9	24	47.7	28	55.6	4	8.0						
17	Хлевенский	14	72.1	14	72.5	16	82.4	16	82.8	1	5.1						
18	Чаплыгинский	5	16.0	9	29.1	24	77.0	23	74.4			2	6.5				
19	г.Елец	24	22.6	36	34.0	114	107.2	88	83.0	34	32.0	17	16.0				
20	г.Липецк	149	29.2	171	33.5	200	39.2	239	46.8	50	9.8	27	5.3				
21	Всего по области	341	29.4	367	31.7	656	56.6	665	57.4	113	9.7	72	6.2				