

УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»

МЕД - РЕЛИЗ

НАРКОЛОГИЯ:

анализ ситуации в Липецкой области
по итогам 6 месяцев 2014 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, июль 2014г.

1. Динамика наркологической ситуации в Липецкой области.

Общее количество наркологических больных под наблюдением врача продолжает снижаться (-3,2%).

В то же время наблюдается увеличение контингента по двум категориям: алкогольные психозы и употребление наркотиков среди несовершеннолетних.

Таб. О контингентах больных по наркологическим заболеваниям по Липецкой области за 6 мес. 2014г.

	Состояло на учете на 1.01.14г		Состоит на учете на 01.07.2014г.		Изменен ие в %	Взято на учет на 01.07.2014г.		Снято с учета на 01.07.201г.	
	Абс.	На 100т.	Абс.	На 100т.		Абс.	На 100т.	Абс.	На 100т.
Больных всего	26993	2322,6	26123	2247,7	-3,2	1129	97,1	1999	172,0
1. Больных всего за искл.вр.посл.	23419	2015,1	22615	1945,9	-3,4	617	53,1	1450	124,8
2. Алкоголизм (с-м зависим.)	21105	1816,0	20298	1746,5	-3,8	375	32,3	1305	112,3
в том числе:									
женщины	3607	570,5	3527	557,9	-2,2	106	16,8	186	29,4
подростки	5	15,0	5	15,5					
3. Психозы	567	48,8	609	52,4	7,4	187	16,1	22	1,9
4. Наркомании (с-м зависим.)	1707	146,9	1669	143,6	-2,2	106	16,8	186	29,4
в том числе:									
женщины	247	39,1	239	37,8	-3,3	7	1,1	15	2,4
подростки	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5. Токсикомании (с-м зависим.)	40	3,4	39	3,4	-	-	-	1	0,1
в том числе:									
женщины	8	1,3	8	1,3	-	-	-	-	-
подростки	1	3,1	1	3,1	-	-	-	-	-
6. С вредн. последств.всего	3574	307,5	3508	301,8	-1,9	512	44,1	549	47,2
7. Употр. алкоголя с вр. посл.	2161	185,9	2080	170,7	-3,3	290	25,0	362	31,1
в том числе:									
подростки	457	1419,3	412	1279,5	-9,8	97	301,2	91	282,6
8. Употр. наркотик.с вр.посл.	1345	115,7	1361	117,1	+1,2	208	17,9	163	14,0
в том числе:									
подростки	35	108,7	39	121,1	+11,4	28	87,0	9	28,0
9. употр. токсикоман.с вр.посл.	68	5,9	58	5,0	-15,3	14	1,2	24	2,1

в том числе:	31	96,3	26	80,7	-16,2	7	21,7	10	31,2
подростки									

В течение 2014 года наблюдается увеличение количества госпитализаций больных алкогольными психозами, за 6 мес. прирост составил 54,1%. (с 296 случаев до 456), в июне по сравнению с прошлым годом прирост составил 46,2%.

За 6 мес. 2014 года наметилась тенденция к увеличению количества смертельных отравлений алкоголем. Если за 6 мес. 2013 года умерло 44 чел, то за 6 мес. 2014 - уже 79 (прирост на 79%). Увеличение отравлений алкоголем, как и рост количества алкогольных психозов, следует рассматривать как следствие злоупотребления аптечным и парфюмерным алкоголем.

Следует отметить, что в 2013 году учтенный контингент лиц, больных алкогольными психозами снижался с высокими темпами (на 16,6% в течение года, с 58,5 до 48,8 на 100 тыс. населения). Снижение количества психозов, так же, как и алкогольной смертности, 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.

При изучении анамнеза поступивших больных алкогольными психозами выявляется, что до 70% опрошенных употребляли аптечную или парфюмерную спиртосодержащую продукцию на фоне длительного пьянства (до 2 недель и более), на фоне респираторных и других заболеваний. По социальному статусу преобладают безработные лица с асоциальным поведением. Таким образом, в настоящее время наблюдается массовое продвижение среди пьющих лиц употребления аптечных и парфюмерных спиртосодержащих жидкостей.

Оздоровление наркологической ситуации, снижение количества правонарушений, возникшее после принятия ограничительных мер в отношении продаж алкоголя в ночное время, несколько снизило профилактические усилия со стороны местных администраций и других органов.

Для улучшения ситуации необходимо своевременно (до появления психотической симптоматики) выявлять и мотивировать на лечение, лиц, относящихся к группе риска по развитию психоза, оказывать таким лицам в сельской местности содействие в решении транспортных вопросов при организации лечения, в том числе в сопровождении сотрудника полиции.

Группой риска по развитию психоза предлагаем считать длительно пьющих, безработных, а также лиц, употребляющих суррогаты и самогон, склонных к асоциальному поведению и правонарушениям.

Главам местных администраций, социальным службам, правоохранительным органам, наркологическим кабинетам необходимо активно выявлять группу риска по формированию алкогольного психоза и оперативно организовать госпитализацию лиц группы риска в наркологические диспансеры, проводить также работу по противодействию самогонварению.

Необходимо так же уравнивание цен алкогольной продукции и аптечных и парфюмерных спиртосодержащих жидкостей. В настоящее время парфюмерные жидкости,

продающиеся без возрастных ограничений, в количестве, эквивалентном 0,5 литра водки, стоят в три и более раз дешевле наиболее доступной алкогольной продукции. При этом повышение цены должно сопровождаться массовой и активной пропагандой трезвости, доступностью лечебной помощи для больных алкоголизмом людей.

Контингент потребителей наркотиков среди несовершеннолетних увеличивается в связи с распространением синтетических наркотиков типа «спайса». «Спайс» награждает наркопотребителей длительным синдромом с периодически на протяжении длительного времени обостряющимся патологическим влечением, расстройствами волевой регуляции поведения, длительно текущими тревожно-депрессивными и когнитивными расстройствами, затрудняющими социальную и трудовую адаптацию.

В связи с резистентными к лечению последствиями употребления спайса уменьшается количество несовершеннолетних, снятых с наблюдения по выздоровлению. Распространение новых наркотиков – вызов для наркологической службы, требующий внедрения современных методик профилактики, лечения, медицинской и социальной реабилитации.

Отравления наркотическими средствами несколько уменьшились. За 6 мес. 2013 года умерло чел. вследствие отравления наркотиками, а в 2014 году – 27 чел, за 6 мес. 2013 года - 40 чел (данные ГУЗ «ЛОБСМЭ»), снижение составило 32,5%. Уменьшение смертности от передозировки наркотиками связано не сколько с оздоровлением наркологической ситуации, сколько с постепенным вытеснением опиатов спайсом. Специфика действия спайса заключается в преобладании собственно психоактивного действия (галлюциногенного, аффектогенного) над токсическим, вследствие чего потребители спайса погибают чаще от несчастных случаев вследствие неадекватного поведения, чем от токсических последствий передозировки.

Однако в 2014 году впервые зафиксирована смерть от передозировки наркотиков группы каннабимиметиков, куда относится и спайс. В связи с частыми изменениями в химической формуле новые наркотики могут приобретать не известные ранее свойства, в том числе и повышать токсичность. Смерть от передозировки каннабимиметиков является тревожным сигналом, свидетельствующим о появлении токсичных разновидностей новых наркотиков.

Наряду со спайсом в Липецкой области распространяются синтетические стимуляторы («соли», «эмки» и др.), употребление которых быстро приводит к росту толерантности и потребности во внутривенном введении. Количество инъекций может достигать до нескольких раз в сутки.

В связи с повышением количества внутривенных потребителей наркотиков закономерно увеличивается количество ВИЧ-инфицированных в Липецкой области.

По данным ГУЗ «ЛОЦБСи ИЗ» количество лиц, которые заразились ВИЧ при употреблении наркотиков, увеличилось с 11 чел за 6 мес. 2013 года до 86 чел за 6 мес. 2014 года (в 7,4 раза), что требует максимально активной профилактики ВИЧ-инфекции среди населения, активного выявления наркопотребителей и установления наблюдения за ними.

По результатам анонимного анкетирования по итогам 2013 года наблюдается некоторое повышение количества лиц, употребляющих наркотики по сравнению с 2012 годом.

Всего имели опыт приема наркотических средств в 2013 году 3,8% респондентов (в 2011 году – 5,6%, в 2012 – 2,6%), из них 0,7% регулярно (в 2011 году – 1,4%, 2012 – 0,27%).

Таб. Распространенность употребления наркотических средств в зависимости от рода деятельности и возрастных групп, % (2013 год).

	Имеют опыт приема	Из гр. 2 принимают	Из графы 2 принимают	Из графы 2 ранее
--	-------------------	--------------------	----------------------	------------------

	наркотическ их средств, всего	наркотические средства регулярно	наркотическ ие средства время от времени	принимали наркотики
1	2	3	4	5
Липецкая обл., всего	3,8	0,7	1,3	1,8
Студенты ВУЗов	4,2	0,74	2,8	0,66
СУЗы	5,1	0,88	2,5	1,72
Учащиеся школ	2,6	0,7	0,7	1,2
Взрослое работающее население	3,0	0,6	0,7	1,7

При этом количество курящих табак лиц среди взрослого населения сократилось с 52 до 49%, среди подростков - с 18,7 до 16,2%.

Количество систематически употребляющих алкоголь лиц уменьшилось среди молодежи с 17,4 до 9,8%.

Таким образом, наркологическая ситуация в Липецкой области остается многофакторной, с сочетанием позитивных и неблагоприятных тенденций.

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

Всего проведено мероприятий по профилактике наркопатологии учреждениями здравоохранения свыше 50 тыс. с охватом более 300 тыс. тыс. чел.

Активно внедряется тренинговая работа по формированию навыков наркоустойчивого поведения среди молодежи, охват антинаркотическими тренингами составил более 7 тыс. чел.

В 2014 году управлением здравоохранения организована массовые профилактические выезды бригад специалистов в районы области.

В 2014 году в области впервые прошел месячник «Вместе против наркотиков», одним из мероприятий которого было тиражирование социальной рекламы с телефоном доверия реабилитационной службы ГУЗ «ЛОНД».

За время месячника обращаемость за реабилитационными услугами возросла на 13%, количество обращений по телефону доверия – в 3,9 раза.

Наркологическая служба участвует в программах обучения, разработанных Липецким институтом развития образования (ОАУ ДПО «ЛИРО») в рамках единой антинаркотической системы воспитания с 1 по 11 класс. Регулярно проходят практические семинары наркологической службы со специалистами, занятыми в профилактике наркологических проблем.

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

Огромное значение наркологическая служба и другие ЛПУ области придают работе по раннему выявлению наркопотребления.

Количество профилактических осмотров, проведенных в наркологической службе, стремительно возрастает.

Если в 2011 году было проведено 59166 профилактических осмотров, то в 2012 – 93672, в 2013 – 145876.

Согласно федеральному закону от 28.12.2013 года №437-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон "О безопасности дорожного движения" и Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях по вопросам

медицинского обеспечения безопасности дорожного движения" с апреля 2014 года обследование водителей и кандидатов в водители происходит только в специализированных учреждениях государственной и муниципальной формы собственности.

ГУЗ «ЛОНД» организованы дополнительные кабинеты для приема граждан в городских поликлиниках г.Липецка с целью доступности наркологических осмотров.

Количество выявленных наркопотребителей среди водителей и кандидатов в водители за 6 мес. 2014 года достигло 1,5% от общего числа осмотренных. Ранее в частных кабинетах отказы в выдаче прав на управление транспортным средством практически отсутствовали.

Наркологическая служба по направлению УФМС обследует лиц, получающих вид на жительство, мигрантов и беженцев, в том числе из Украины. Количество выявленных наркопотребителей среди мигрантов составило за 6 мес. 2014 года 0,25%.

За мес. 2014 года обследовано 2515 учащихся Липецкой области на предмет употребления наркотиков, выявлено потребление наркотиков у 15 чел (0,59%),

По сравнению с 6 мес. 2013 года общее количество медицинских освидетельствований на состояние опьянения выросло с 5239 до 6312 (на 20,4%). Количество установленных фактов алкогольного опьянения выросло с 2166 до 3064 (на 41,4%), в том числе по линии ГИБДД с 687 до 708 чел (3,1%), по линии территориальных подразделений полиции с 1433 до 2303 чел (60,7%).

В тоже время общее количество фактов установленного наркотического опьянения уменьшилось с 1050 до 783 чел (-25,4%) при сопоставимой активности правоохранительных органов. При этом количество опьянений наркотиками опийной группы уменьшилось с 701 до 466 (-33,5%).

Возросла также активность администрации производственных предприятий по направлению на освидетельствование (с 47 до 70 чел, на 48,9%), увеличилось количество самостоятельных обращений со 111 до 141 (на 27,0%). Количество проведенных медицинских освидетельствований несовершеннолетним уменьшилось с 30 до 28 чел (6,7%).

Выявлено среди наркологического контингента родителей несовершеннолетних детей - 3458 чел (в 2013 году – 2041), из них пролечены и участвовали в программах реабилитации в 2014 году – 331 чел, в 2013 году - 277.

В 2014 году их правоохранительных органов было получено 211 извещений (в 2013 году - 393 извещения, снижение на 46%) о несовершеннолетних, склонных к употреблению алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, из ЛПУ и других учреждений 52 (в 2013 году – 282, снижение в 5,4 раза), из них было осмотрено в 2014 году 66% несовершеннолетних, в 2013 году - 44,4%.

Получено извещений о родителях, имеющих несовершеннолетних детей и склонных к употреблению ПАВ, в 2014 году – 68, в 2013 году – 124 (снижение на 54,8%). Осмотрено врачом родителей по извещениям в 2014 году – 79,4%, в 2013 году – 52,4%. Количество родителей несовершеннолетних детей в лечебных программах увеличилось на 45 чел (20,6%), в реабилитации - на 9 чел (15,2%).

Согласно предложению прокуратуры Липецкой области отработан алгоритм осмотра лиц, отбывающих административный арест в спецприемниках УМВД по Липецкой области.

Таким образом, наркологическая служба увеличивает активность по организации врачебных осмотров, хотя процент явки по вызовам к врачу в условиях добровольного лечения остается достаточно низким.

Лица с выявленным потреблением наркотиков берутся под врачебное наблюдение.

Развивается и реабилитационное звено наркологической службы.

В реабилитационные программы включены за 6 мес. 2014г. 302 чел, в том числе 10 несовершеннолетних. Организована мотивация больных на участие в реабилитации.

Общее количество реабилитантов увеличилось по сравнению с аналогичным периодом прошлого года на 13,1%.

В связи с тем, что в настоящее время все реабилитационные отделения сконцентрированы в ГУЗ «ЛОНД», доступность реабилитации (особенно амбулаторной) для жителей районов области остается низкой.

В связи с этим согласно плану модернизации наркологической службы в 2014 году планируется открытие отделения амбулаторной реабилитации в ГУЗ «ЕНД». В настоящее время выделено помещение, проводятся ремонтные работы.

Развивается в Липецкой области также и социальная реабилитация наркологических больных. В 2014 году проведена презентация реабилитационного центра некоммерческого фонда «Здоровая страна», который после проведения сертификации на предмет соответствия отборочным требованиям, разработанным ФСКН, может быть включен в региональный сегмент комплексной реабилитации и ресоциализации.

В 2014 году в здании бывшего детского дома в с. Павловка Добринского района открывается всероссийский реабилитационный центр НКО «Российская наркологическая лига» на 40 коек (в перспективе до 100 коек).

Важным этапом в обеспечении ресоциализации наркологических больных стало принятие областного закона от 03.03.2014 года №258-ОЗ «О внесении изменений в статью 4 закона Липецкой области от 14.09.2000г. «104-ОЗ «О квотировании рабочих мест для лиц, особо нуждающихся в социальной защите», позволяющий квотировать рабочие места для наркологических больных, прошедших лечение и реабилитацию.

Наркологической службой проведено более 9 тыс. консультаций по трудоустройству. По сравнению с аналогичным периодом прошлого года количество безработных снизилось среди контингента на 7,8%, количество трудоустроенных лиц, прошедших курс лечения и реабилитации, за 6 мес. увеличилось на 15,8%. Всего за 2013 год трудоустроено более 500 чел, за 6 мес. 2014 года – 301 чел.

Развитие реабилитационной сети, активное выявление наркопотребителей проводится на фоне побуждения к лечению.

Разработаны межведомственные соглашения по реализации новелл административного кодекса (ст. 4.2, ст. 6.9.1, КОАП РФ, согласно которым суд имеет право возложить на человека с установленным фактом потребления наркотиков административную ответственность за уклонение от лечения и реабилитации, а так же возложить обязанность пройти лечение и реабилитацию при совершении административных правонарушений из-за употребления наркотиков).

Развивается также и реабилитация с отсрочкой наказания в рамках уголовного судопроизводства (ст. 82.1 УК РФ). За 2013 год в ГУЗ «ЛОНД» обратились 5 чел. по данной статье.

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. Активизировать разъяснительную работу с населением области о вреде наркотиков, особенно среди детско-подросткового контингента

3. Активизировать ранее выявление потребителей наркотиков, для чего:

3.1. Организовать и оснастить в составе наркологической службы в 2014 году химико-токсикологическую лабораторию, в том числе с аппаратурой для обнаружения новых наркотиков

3.2. Продолжить практику медицинского тестирования 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).

3.3. Добиться максимально полного охвата лиц, проходящих профилактические осмотры в связи с определением годности к вождению транспортного средства, получением лицензии на право владения оружием, определением годности к другим потенциально опасным видам деятельности лабораторным обследованием на предмет содержания наркотиков в биосредах.

4. Продолжить работу по развитию реабилитационного звена:

4.1. Организовать отделение амбулаторной реабилитации в ГУЗ «Елецкий НД»

4.2. Активно совместно с правоохранительными органами проводить мотивацию наркопотребителей лечению 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 алкоголя

8. Активизировать совместно с общественными организациями работу с наркопотребителями по профилактике распространения ВИЧ-инфекции, повысить количество обследованных лиц на предмет выявления ВИЧ-инфекции.

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. Развернуть активное информирование населения о причинах и опасности алкогольных психозов, мерах профилактики.

Уверены, что сможем получить понимание и поддержку в Вашей среде. Мы всегда готовы и открыты к сотрудничеству.

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

Главный врач
ГУЗ «ЛОНД»

М.И.Коростин

Яковлев
730521

Государственное учреждение здравоохранения
«Липецкий областной наркологический диспансер»

Данные по подростковой службе за 6 месяцев 2014г (в сравнении с 6 месяцами 2013г).

	Алкоголизм		Наркомания		Токсикомания		Употр.алкоголя		Уптр.наркотик.		Употр.токсиком		Всего	
	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012
Воловский							1	-	-			-	1	-
Грязинский					1	1	52	27	-			-	53	28
Данковский							23	20	1	1	11	4	35	25
Добринский							17	44	-	2		-	17	46
Добровский							15	16	1	1		-	16	17
Долгоруковск							9	5	-	-		-	9	5
Елецкий							6	10	4	-		-	10	10
Задонский							1	-	-	-		-	1	-
Измалковский							8	9	-	-		-	8	9
Краснинский							5	5	1	-		-	6	5
Лебедянский	1						15	22	2	-		-	18	22
Л.Толстовский							4	2	-	-		-	4	2
Липецкий							20	20	-	-		-	20	20
Становлский							-	-	-	-	2	-	2	-
Тербунский							-	-	-	-		-	-	-
Усманский							21	19	-	-		-	21	19
Хлевенский							3	7	1	1		-	4	8
Чаплыгнский							12	11	1	1	5	1	18	13
г.Елец	1	3					38	45	-	6	5	4	44	58
г.Липецк (100 тыс.подр.)	2 (14,3)	2 (15,3)			1 (7,1)		123 (87,9)	150 (1145,0)	16 (114,3)	27 (206,1)	13 (92,9)	17 (129,8)	155 (1107,1)	196 (1496,2)
Всего: (100 тыс.подр.)	4 (11,7)	5 (15,5)	-	-	2 (5,8)	1 (3,1)	373 (1087,5)	412 (1279,5)	27 (78,7)	39 (121,1)	36 (105,0)	26 (80,7)	442 (1288,6)	483 (1500,0)

Главный врач ГУЗ ЛОНД

М.И.Коростин

Яковлев 730521

Государственное учреждение здравоохранения
«Липецкий областной наркологический диспансер»

**Первичная заболеваемость наркологическими расстройствами
по районам Липецкой области за 6 месяцев 2014 года.**

	Алкогольные психозы		Алкоголизм		Наркомания	
	Абс.	на 100т.	Абс.	на 100 т	Абс.	на 100 т
1. Воловский	2	14,7	1	7,4	-	-
2. Грязинский	12	15,7	25	32,6	1	1,3
3. Данковский	5	14,9	6	17,9	-	-
4. Добринский	2	5,5	13	35,9	-	-
5. Добровский	3	12,7	16	67,8	-	-
6. Долгоруковский	4	22,6	4	22,6	-	-
7. Елецкий	4	13,5	14	47,1	-	-
8. Задонский	4	11,5	5	14,4	-	-
9. Измалковский	1	6,0	11	65,5	-	-
10. Краснинский	7	53,4	4	30,5	2	15,3
11. Лебединский	2	4,8	13	31,2	-	-
12. Лев-Толстовский	2	11,9	8	47,6	-	-
13. Липецкий	16	32,1	16	32,1	7	14,1
14. Становлянский	2	10,9	4	21,9	-	-
15. Тербунский	4	17,9	12	53,8	-	-
16. Усманский	5	9,9	17	33,8	3	6,0
17. Хлевенский	8	40,6	8	40,6	1	5,1
18. Чаплыгинский	3	9,5	19	60,1	-	-
19. г.Елец	15	14,0	75	70,1	15	14,0
20. г.Липецк	86	16,9	104	20,4	26	5,1
Всего по области	187	16,1	375	32,3	55	4,7

Главный врач
ГУЗ «ЛОНД»

М.И. Коростин

Яковлев
730521

ГУЗ «Липецкий областной наркологический диспансер»

Статистические данные

О контингенте больных с диагнозом **АЛКОГОЛЬНЫЕ ПСИХОЗЫ**
по районам Липецкой области
 за **6 месяцев 2014г.** (в сравнении с 6 мес. 2013г.)

	Состоит на учете на 01.07.2013г		Состоит на учете на 01.07.2014г.		Изменение в %
	Абс.	На 100г.	Абс.	На 100г.	
1. Воловский	6	42,9	10	73,5	+71,3
2. Грязинский	50	66,0	57	74,4	+12,7
3. Данковский	18	52,2	23	68,7	+31,6
4. Добринский	12	32,6	7	19,3	-40,8
5. Добровский	3	12,6	3	12,7	+0,8
6. Долгоруковский	5	27,8	7	39,5	+42,1
7. Елецкий	12	40,1	12	40,4	+0,7
8. Задонский	25	72,0	10	28,7	-60,0
9. Измалковский	3	17,5	1	6,0	-65,7
10. Краснинский	5	37,9	13	99,2	+62,6p
11. Лебедянский	22	51,9	17	40,8	-11,4
12. Лев-Толстовский	13	76,5	8	47,6	-37,8
13. Липецкий	21	42,4	19	38,2	-9,9
14. Становлянский	6	32,6	5	27,3	-16,3
15. Тербунский	4	17,9	15	67,3	+63,9p
16. Усманский	30	59,4	16	31,8	-46,5
17. Хлевенский	12	60,0	22	111,7	+86,2
18. Чаплыгинский	14	43,6	12	38,0	-12,8
19. г.Елец	43	39,9	45	42,1	+5,5
20. г.Липецк	278	54,7	307	60,3	+10,2
Всего по области	582	49,9	609	52,4	+5,0

Главный врач
 ГУЗ «ЛОНД»

М.И. Коростин

Яковлев
 730521

Липецкий областной наркологический диспансер
 Статистические данные
 о контингенте больных с синдромом зависимости от **наркотиков**
по районам Липецкой области
 за 6 месяцев 2014г. (в сравнении с 6 мес. 2013г.)

	Состоит на учете на 01.07.2013г.		Состоит на учете на 01.07.2014г.		Изменени е в %
	Абс.	На 100г.	Абс.	На 100г.	
1. Воловский	6	42,9	5	36,8	-14,2
2. Грязинский	96	126,6	80	104,4	-17,5
3. Данковский	23	66,7	22	65,7	-1,5
4. Добринский	14	38,0	12	33,1	-12,9
5. Добровский	8	33,6	9	38,1	+13,4
6. Долгоруковский	8	44,4	6	33,9	-22,6
7. Елецкий	14	46,8	14	47,1	+0,6
8. Задонский	10	28,8	11	31,6	+9,7
9. Измалковский	4	23,4	3	17,9	-23,5
10. Краснинский	7	53,0	7	53,4	+0,8
11. Лебедянский	20	47,2	17	40,8	-13,6
12. Лев-Толстовский	7	41,2	4	23,8	-42,8
13. Липецкий	14	28,3	22	44,2	+56,2
14. Становлянский	7	38,0	7	38,3	+0,8
15. Тербунский	4	17,9	4	17,9	-
16. Усманский	24	47,5	22	43,7	-8,0
17. Хлебенский	4	20,0	6	30,5	+52,5
18. Чаплыгинский	13	40,5	13	41,1	+1,5
19. г.Елец	222	206,2	225	210,3	+2,0
20. г.Липецк	1282	252,3	1180	231,8	-8,1
Всего по области	1787	153,3	1669	143,6	-6,3

Главный врач
 ГУЗ «ЛОНД»

М.И. Коростин

Яковлев
 730521