

УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»

МЕД - РЕЛИЗ

НАРКОЛОГИЯ:

анализ ситуации в Липецкой области
по итогам 6 месяцев 2016 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 2016г.

1. Динамика наркологической ситуации в Липецкой области.

Общее количество наркологических больных под наблюдением врача продолжает снижаться (-4,4%).

В то же время с начала года наблюдается увеличение контингента больных токсикоманией на 12,9% (с 36 до 41 чел), впервые за несколько лет зарегистрирован подросток с синдромом зависимости от наркотиков, на 1,7% (1344 до 1367 чел) выросло количество потребителей наркотиков.

Таб. О контингентах больных по наркологическим заболеваниям по Липецкой области за 6 мес. 2016г.

	Состояло на учете на 1.01.16г		Состоит на учете на 1.07.2016г.		Измене н. в % на 100 тыс.нас	Взято на учет На 01.07.16г.		Снято с учета На 01.07.16г.	
	Абс.	На 100т.	Абс.	На 100т.		Абс.	На 100т.	Абс.	На 100т.
Больных всего	23903	2064,3	22863	1972,8	-4.4	945	81.6	2005	173.2
1. Больных всего за искл.вр.посл.	21317	1841,0	20245	1748,4	-5.0	585	50.5	16663	143.6
2. Алкоголизм (с-м зависим.)	18942	1635,9	17930	1548,5	-5.3	350	30.2	1543	133.3
I стадия	1840	158,9	1764	152,3	-4.2	13	1.1.	89	7.7
II стадия	16677	1440,3	15760	1361,1	-5.5	325	28.1	1423	122.9
III стадия	425	36,7	406	35,1	-4.4	12	1.0	31	2.7
в том числе: женщины	3422	543,4	3307	525,2	-3.3	120	19.1	235	37.3
подростки	1	3,3	1	3,3		1	3,3.		
3. Психозы	622	53,7	580	50,1	-6.7	161	13,9	22	1,9
4. Наркомании (с-м зависим.)	1717	148,3	1694	146,3	-1.3	68	10,8	97	8,3
в том числе: женщины	235	37,3	235	37,5	-	9	0,8	9	0,8
подростки	-	-	1	3,3		1			
5. Токсикомании (с-м зависим.)	36	3,1	41	3,5	12,9	6	0,5	1	0,1
в том числе: женщины	8	1,3	8	1,3					
подростки	-	-							
6. С вредн. последств.всего	2586	223,3	2598	224,4	0,5	360	31,1	342	29,5
7. Употр. алкоголя с вр. посл.	1183	102,2	1173	101,3	-0,9	178	15,4	188	16,2
в том числе: подростки	303	1013,4	282	943,1	-6,9	82	274,2	55	183,9
8. Употр. наркотик.с вр.посл.	1344	116,1	1367	118,1	1,7	180	28,6	151	13,0
в том числе: подростки	27	90,3	27	90,3		13	43,5	6	20,1
9. употр. токсикоман.с вр.посл.	59	5,1	58	5,0	-2,0	2	0,2	3	0,3
в том числе: подростки	22	73,6	22	73,6		2	6,7	-	-

Наиболее активно снижается по сравнению с началом года количество лиц, состоящих на учете у нарколога в связи с алкогольными психозами (на 6,7% с 622 до 580 чел).

Следует отметить, что в соответствии с Порядком диспансерного наблюдения, утвержденного приказом Минздрава РФ от 18.12.2015 года №1034н, диспансерное наблюдение проводится на основании добровольного согласия. Уменьшение контингента, состоящего на диспансерном наблюдении, может отражать не улучшение наркологической ситуации, а уклонение больных от диспансерного наблюдения.

Количество лиц, госпитализированных в состоянии алкогольного психоза, составило за 6 мес. 2016 года 389 чел (400 чел. за 6 мес. 2015 года, снижение на 2,8%).

В г.Липецке количество больных под наблюдением врача по поводу алкогольных психозов выросло по сравнению с аналогичным периодом прошлого года на 10% (с 311 до 343 чел). В Липецке ситуация с алкогольными психозами противоположна большинству муниципальных образований. Например, по сравнению с 6 мес. 20165 года в г.Ельце количество больных алкогольными психозами снизилось на более, чем на 20%.

Алкогольная смертность остается высокой. Если вследствие отравления алкоголем за 6 мес. 2013 года умерло 44 чел, то за 6 мес. 2014 - уже 79, а за 6 мес. 2015 года – 128 чел (прирост на 62%). За 6 мес. 2016 года по данным ГУЗ «ЛОБСМЭ» от отравления алкоголем погиб 101 чел. (снижение на 21,1%). Возможно, что негативная тенденция меняется, но до минимума 2013 года еще далеко.

Наибольшее количество смертельных отравлений алкоголем наблюдалось в г.Липецке (51 чел), г.Грязи (9 чел), Липецком (5 чел) и Чаплыгинском (5 чел) районе.

От насильственных причин в состоянии опьянения за 6 мес. 2016 года погибло 335 жителей области, наибольшее количество погибших отмечается в г.Липецке (128 чел), г.Грязи (32 чел), Липецком (15 чел), Данковском (21 чел), Усманском (17 чел) и Чаплыгинском (19 чел) районе.

Смертность от алкоголь - ассоциированных болезней составила за 6 мес. 2016 года 269 чел.

В стационарах Липецкой области за 6 мес. 2016 года пролечено 142 чел. с отравлениями алкоголем.

Стабильно высоким остается количество лиц, доставленных в медицинские организации для вытрезвления в связи с нахождением в общественных местах в состоянии опьянения.

За 6 мес. 2016 года для вытрезвления доставлено 2955 чел, за 6 мес. 2015 года – 2976 чел (снижение на 0,7%, в пределах погрешности). При этом большинство лиц, доставленных для вытрезвления, не нуждаются в собственно медицинской помощи, дезорганизуют работу медицинских организаций. Создание вытрезвителей как отдельной от медицины службы остается актуальной задачей.

Высокие цифры алкогольной смертности следует рассматривать как следствие злоупотребления аптечным и парфюмерным алкоголем.

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 возникаю 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.

Необходимо 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.

Актуальной задачей остается повышение активности в профилактике злоупотребления алкоголем, просвещении населения в отношении вредных последствий злоупотребления, прежде всего со стороны врачей общемедицинских специальностей.

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 самогонноварению.

Количество смертельных отравлений наркотиками имеет выраженную тенденцию к снижению. За 6 мес. 2014 года погибло 27 чел, за 6 мес. 2015 года - 28 чел, за 6 мес. 2016 года – 3 чел (данные ГУЗ «ЛОБСМЭ»), снижение составило 89,3%.

Снижение обусловлено переходом наркопотребления от опиатов к новым наркотикам (спайсы и соли), которые при передозировке чаще приводят не к смерти, а к длительным бредово-галлюцинаторным психозам со стойкой неадекватностью поведения.

В Липецкой области по данным ГУЗ «ЛОЦБС и ИЗ» на 30.06.2016 года выявлено 2493 случая ВИЧ-инфекции. По сравнению с прошлым годом заболеваемость снизилась на 32,4%. Основной прирост новых случаев ВИЧ-инфекции обеспечивается за счет возрастных групп 30-39 (44,9 %), 20-29 лет (35,4%), 40-49 лет (11,8%). Основным фактором передачи ВИЧ-инфекции в области по-прежнему остается внутривенное употребление наркотиков - 50%

Первичная заболеваемость наркоманией составила за 6 мес. 2016 года 62 чел (за 6 мес. 2015 года – 35 чел), что свидетельствует о повышении обращаемости больных за лечением.

Взаимосвязь показателей доказывает, что профилактика ВИЧ-инфекции и усилия, направленные на улучшение наркоситуации, побуждение больных к лечению, должны следовать неразрывно, снижение выявляемости наркотизации закономерно приводит к бесконтрольному распространению ВИЧ—инфекции, повышение охвата наркопотребителей медицинской помощью приводит к снижению заболеваемости ВИЧ.

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

Профилактика наркопатологии проводится системно на индивидуальном, групповом, популяционном уровне.

Всего проведено мероприятий по профилактике наркопатологии учреждениями здравоохранения свыше 15859 с охватом более 107 тыс. чел.

Ежеквартально выходит газета «Наркологические вести» с материалами профилактической направленности тиражом 900 экз., распространяется по учреждениям системы профилактики в области.

Управлением здравоохранения организуются массовые профилактические выезды бригад специалистов в районы области. С 01 апреля по 18 августа проводится выездная акция «От сердца к сердцу» (Кардиомаршрут 2016), одна из основных целей которого – снижение масштабов курения и злоупотребления алкоголем. Еще одной общеобластной масштабной акцией является профилактический проект «Навстречу долголетию» с упором на предотвращение фактов риска онкологических заболеваний (курение).

ГУЗ «ЛЮБЦПС и ИЗ» организована областная выездная акция «Осознай» по предупреждению ВИЧ-инфекции. На всех областных акциях кроме собственно профилактических мер проводится консультативные приемы специалистов, инструментальные обследования (спирография, определение концентрации угарного газа в легких, метгемоглобина и др.).

ГУЗОТ «ЦМП» совместно с наркологической службой в течение лета 2016 года проводит тренинговые акции с подростками, находящимися в летних лагерях и санаториях области.

Наркологическая служба совместно с администрацией Добровского района проводит акцию «Доброе здоровье» по формированию ЗОЖ среди молодежи Добровского района. В течение летних каникул посещаются все крупные села района с проведением лекций, тренингов, видеодемонстраций.

Совместно с УМВД по Липецкой области проводится операция «Горячее лето» по охвату детских лагерей профилактическими акциями.

Медицинскими организациями на регулярной основе проводятся акции, приуроченные к международным дням отказа от курения (31 мая) и Дню борьбы с наркоманией и наркобизнесом (26 июня).

Активно внедряется тренинговая работа по формированию навыков наркоустойчивого поведения среди молодежи, охват антинаркотическими тренингами составил более 1900 чел.

. В 2016 года проведены обучающие семинары с инспекторами ПДН, участковыми уполномоченными УМВД.

В 2016 году в области повторно прошел форум по противодействию наркомании, алкоголизму и иным антиобщественным проявлениям (май-июнь 2016 года), одним из мероприятий которого было тиражирование социальной рекламы с телефоном доверия реабилитационной службы ГУЗ «ЛОНД», телефонов доверия правоохранительных органов, активное побуждение к обращению за помощью. Основными участниками форума были администрации муниципальных образований, прокуратура, УФСКН и УМВД по Липецкой области.

По итогам проведения Форума в мае-июне 2016 года наблюдается повышение активности жителей области в плане выявления наркопотребления и обращаемости за лечением.

За медицинским освидетельствованием на состояние опьянения самостоятельно обратились за в 2016 году – 122 чел, за аналогичный период прошлого года – 57 чел, рост в 2.1 раза. Основным контингентом, который самостоятельно обращается в кабинеты медицинского освидетельствования, являются родители, обеспокоенные трезвостью своих несовершеннолетних детей.

Более активно занялись трезвостью сотрудников администрации предприятий. В 2015 году с предприятий было доставлено 29 чел, в 2016 году – 62 (рост в 2.1 раза).

Существенно повысилась за время форума обращаемость потребителей наркотиков за медицинской помощью (65 чел. в 2015 году, 112 чел. в 2016 году, рост в 1,7 раза).

Проведение форумов, привлечение администраций предприятий и муниципальных образований остается одним из наиболее эффективных способов активизации профилактической и мотивационной работы.

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.

Наркологическая служба активно занимается подготовкой специалистов по предупреждению наркологической патологии. В структуре ГУЗ «Липецкий областной наркологический диспансер» создан учебно-методический центр по повышению квалификации врачей, иных мед. работников, волонтеров НКО по вопросам профилактики ПАВ.

Проходят обязательную подготовку по данному вопросу специалисты центров здоровья, сан. инструктора, мед. работники, направленные на работу в летние лагеря. В феврале 2016 года проведен семинар по мотивационному консультированию группы риска для врачей-психиатров и психотерапевтов.

Развиваются также и комплексные профилактические программы с участием образовательных организаций. Свыше 30% школ города Липецка охвачены комплексными профилактическими программами «Азимут», «Ладья» с участием специалистов наркологической службы и ГУЗ «Липецкий областной центр борьбы со СПИД и ИЗ».

Наркологическая служба регулярно участвует в координационных совещаниях департамента образования г.Липецка по теме «О ходе выполнения федерального закона №120-ФЗ «Об основах профилактики правонарушений и безнадзорности несовершеннолетних».

В 2014 году на базе лицея №44 г.Липецка открылся межведомственный «Центр формирования здорового образа жизни у детей» в соответствии с приказом УЗО №1017 от 12.09.2014 года и письмом УЗО от 30.10.2014 года №01-14/4131, в плане мероприятий которого активно представлена деятельность по психологической коррекции, проводимая сотрудниками ГУЗ «ЛОНД». Данная работа имеет методический характер, будет тиражироваться по образовательным учреждениям.

Следует отметить, что практика двухфазного (социально-психологического и медицинского) обследования подростков на предмет употребления наркотиков апробирована в совместной деятельности лицея №44 и ГУЗ «ЛОНД» за несколько лет до включения в федеральное законодательство.

С 3 кв. 2016 года планируется осуществление комплексных профилактических программ в крупнейших вузах Липецкой области.

Активно продолжается сотрудничество в осуществлении профилактики наркопатологии с общественными организациями. Активно сотрудничает с ГУЗ «ЛОНД» организация «Союз борьбы за народную трезвость» регулярно проводятся футбольные матчи и другие мероприятия трезвого досуга, куда приглашаются для участия в том числе наркологические больные.

Православные священники ведут уроки духовности, проповедуют принципы трезвеннического поведения.

Липецким отделением фонда «Нет алкоголизму и наркомании (НАН)» организован консультативный пункт в православном храме для наркологических больных.

Общественный фонд «Нет алкоголизму и наркомании» продолжает реализовывать проект «Азимут», направленный на подготовку родителей, компетентных в антинаркотическом воспитании, в реализации программы «Азимут» участвовали свыше 30% школ г.Липецка.

Вторым важным направлением в деятельности наркологической службы является раннее выявление лиц, угрожаемых по развитию наркопатологии, и прицельная работа по предупреждению зависимости («раннее выявление»).

С целью раннего выявления проводится обследование на предмет содержания наркотиков в биосредах при проведении медицинского освидетельствования на предмет годности к управлению транспортным средством, владению оружием, при медицинских осмотрах при устройстве на работу, при выявлении состояния опьянения при обращении за лечением и др.

С января 2016 года ведется мониторинг деятельности по раннему выявлению наркопатологии, результаты представлены в таблице.

Раннее выявление наркологической патологии по результатам:	Количество лиц, впервые взятых под наблюдение в наркологических кабинетах в текущем году								
	Всего	Из них:							
		алкоголизм	наркомания	токсикомания	Употребление с вредными последствиями			Употребление	
					алкоголя	наркотиков	психоактивных веществ	алкоголя Z72.1	наркотических средств и психоактивных веществ Z72.2
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
медицинского освидетельствования водителей и кандидатов в водители	68	3	0	0	5	2	0	49	9
медицинского освидетельствования лиц, получающих лицензию на оружие	16	0	0	0	1	0	1	12	2
предварительных и периодических медицинских осмотров	59	2	0	0	11	0	0	35	11
осмотров обучающихся в образовательных организациях	12	0	0	0	2	0	0	7	3
медицинских освидетельствований на состояние опьянения	831	2	5	0	45	35	1	448	295

использования извещений из органов системы профилактики	394	9	0	0	71	5	0	275	34
использования судебных постановлений	228	4	17	0	2	106	0	18	81
осмотров врачом-наркологом в соматических отделениях стационаров	140	49	13	1	15	26	0	29	7
осмотров врачом-наркологом на амбулаторном приеме по направлению врачей иных специальностей	135	27	1	1	5	3	0	7	91
по результатам иных мероприятий	135	33	6	0	8	12	2	59	15
Итого	2018	129	42	2	165	189	4	939	548

За счет активных действий выявлено 129 больных алкоголизмом, 42 больных наркоманией, 1845 лиц группы риска.

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 6 мес. 2015 года наркологической службой получено 150 судебных решений с назначением согласно п.2.1. ст. 4.1. КОАП РФ обязанности пройти лечение, реабилитацию и наблюдение у врача психиатра-нарколога. За 6 мес. 2016 года по данной статье получены решения в отношении 193 лиц, из которых 93 чел (48,1%) участвовали в диагностике, наблюдении, лечении.

Из 150 лиц, направленных согласно судебным решениям в 2015 году, явились в наркологические кабинеты для наблюдения, диагностики лечения и реабилитации только 28 чел (18,6%). Таким образом, эффективность межведомственного взаимодействия повышается.

Важным направлением раннего выявления потребителей наркотиков является проведение медицинских осмотров.

Федеральным законодательством предусмотрено проведение добровольных медицинских осмотров (на основании результатов социально-психологического тестирования) на предмет выявления потребления наркотиков в образовательных учреждениях. В настоящее время в профилактических осмотрах обучающихся участвовали 1450 чел (+5,5% к уровню прошлого года). Выявлен один наркопотребитель среди школьников.

Часть работ по обследованию школьников и студентов перенесена на 4 кв. 2016 года.

С целью активизации раннего выявления наркологической службы проведена модернизация диагностического звена. В составе наркологической службы с декабря 2016 года заработала современная химико-токсикологическая лаборатория, способная определять новые наркотики. В практику внедрена методика определения карбогидрат-дефицитного трансферрина (СДТ), благодаря которой можно объективно установить злоупотребление алкоголем даже в случае сиюминутной трезвости. Показатель остается диагностически значимым даже через несколько месяцев после запоя.

Необходимо подчеркнуть сотрудничество с наркологической службой ОАО «НЛМК» и автотранспортных предприятий г.Липецка, службы скорой помощи. В данных организациях проводится определение СДТ при устройстве на работу.

Используются в наркологической службе и новые наукоемкие методики определения склонности к потреблению ПАВ.

В структуре детско-подросткового отделения ГУЦЗ «ЛОНД» действует кабинет медико-генетического консультирования, по генопрофилю можно узнать «слабые места» своего здоровья и прогноз в случае употребления алкоголя. Лицам с высоким уровнем генетической предрасположенности предлагается курс тренингов по развитию адекватного поведения в ситуации предложения алкоголя.

Одной из важных проблем, влияющих на безопасность детей, является злоупотребление алкоголем, наркотиками и другими психоактивными веществами среди родителей.

На учете в наркологической службе по итогам 6 мес. 2016 года состоит 1968 родителей несовершеннолетних детей (за 6 мес. 2014 года – 3458 чел, за 6 мес. 2015 года – 2261, снижение на 12,9%), из них 343 чел. больны наркоманией (за 6 мес. 2015 года - 354 чел, снижение 3,1%). Родители достаточно активно снимаются с наркологического учета по выздоровлению, в целом по сравнению с прошлыми периодами можно отметить повышение осознанности в лечении со стороны родителей несовершеннолетних детей.

С целью повышения количества обследованных наркологической службой направлены предложения в УМВД по Липецкой области по организации осмотров лиц, уклоняющихся от посещения врача. Данные предложения были поддержаны, в настоящее время в г.Липецке, Грязинском районе совместные выезды к уклонистам проводятся на регулярной основе.

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 18.12.2015 года №1034н.

Общее количество реабилитантов (больные наркоманией и вредными последствиями потребления наркотиков) составляет за 6 мес. 2016 года 504 чел (405 чел. за 6 мес. 2015 года), в программе по преодолению созависимости – 201 чел (137 за 6 мес. 2015 года). По сравнению с 6 мес. 2016 года количество реабилитантов выросло на 24,4%, 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. Разработана система выдачи бюджетных сертификатов на участие в социальной реабилитации, бесплатные сертификаты получили свыше 20 чел.

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 6 мес. 2015 года количество безработных среди больных наркоманией и потребителей наркотиков снизилось с 1301 чел до 1209 (на 7,1%), среди больных алкоголизмом с 10669 до 9585 (на 10,7%), трудоустроились благодаря активной работы соц. работников наркологической службы 229 больных (на 25,8% больше, чем за 6 мес. 2015 года).

Нельзя не отметить и успешные проекты НКО в работе с больными наркопатологией.

Российский красный крест совместно со специалистами Центра СПИД и наркодиспансеров г. Липецка и г. Ельца реализовывал проект «Профилактика социально значимых болезней – путь к реабилитации и здоровью наркозависимых». Проектные мероприятия осуществлялись в течение 12 месяцев, начиная с июля 2015г. по июнь 2016 г.

Цель проекта - профилактика социально значимых заболеваний среди наркозависимых, привлечение их для оказания лечебно-профилактической помощи и выработка мотивации отказа от употребления наркотиков с последующим направлением на реабилитацию в наркологические диспансеры Липецкой области.

Мероприятия проекта являются частью комплексной работы с наркозависимыми. Они предусматривают оказание информационно-просветительных и консультативных услуг по профилактике инфекционных заболеваний (ВИЧ-инфекция, гепатиты, туберкулез) и мотивации отказа от наркотиков.

За время работы в проект привлечено 430 человек, активно употребляющих наркотики, проведено 1200 консультаций по вопросам здоровья сбережения, 122 человека были замотивированы на прохождение курса реабилитации наркозависимости, 94 человека прошли обследование на ВИЧ и вирусные гепатиты. Для лиц, проходящих реабилитацию наркозависимости в наркологических диспансерах области проведено 10 семинаров-тренингов по вопросам профилактики социально значимых заболеваний таких как ВИЧ-инфекция, вирусные гепатиты, туберкулез, инфекции, передаваемые половым путем. В ходе тренингов обучение прошли 156 человек.

ЛОО «Родители против наркотиков» реализует проект по психологической коррекции родителей – кандидатов на лишение родительских прав. За 6 мес. 2016 года в проекте участвовало 15 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. Особое внимание уделить студентам и работающей молодежи.

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

3. Активизировать ранее выявление потребителей наркотиков и лиц, злоупотребляющих алкоголем, для чего:

3.1. Обеспечить соблюдение требований Порядка медицинского освидетельствования на состояние опьянения (приказ Минздрава РФ №933 от 18.12.2015 года) и Порядка медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители) на предмет годности к управлению транспортным средством (приказ Минздрава РФ от 15.06.2015 года №344н)

3.2. 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).

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

3.4. продолжить в 2016 году в использование методики определения карбордефицитного трансферрина, внедрять лечебно-профилактические программы с выявлением и лечением злоупотребляющих алкоголем лиц в трудовых коллективах.

4. Продолжить работу по развитию реабилитационного звена, 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
55-01-37

Государственное учреждение здравоохранения
«Липецкий областной наркологический диспансер»

**Данные по подростковой службе
6 месяцев 2015г (в сравнении с 6 месяцев 2014г).**

	Алкоголизм		Наркомания		Токсикомания		Употр.алкоголя		Уптр.наркотик.		Употр.токсиком		Всего	
	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2014	2015
Воловский														
Грязинский							3	7					3	7
Данковский							13	13			3	3	16	16
Добринский		1					37	43					37	44
Добровский							21	17		1	1	1	22	19
Долгоруковск							4	7	2				6	7
Елецкий							11	8	1				12	8
Задонский														
Измалковский							4	6					4	6
Краснинский							1	2					1	2
Лебедянский							18	25					18	25
Л.Толстовский							2	3					2	3
Липецкий							10	20					10	20
Становлский														
Тербунский							2						2	
Усманский							13	21		1			14	22
Хлевенский								1						1
Чаплыгнский							6	6		1			6	7
г.Елец	1						5	22	5	6	4	6	15	34
г.Липецк (100 тыс.подр.)		1 (7,9)	1(8,1)				132 (1064,5)	139 (1103,2)	18 (145,20)	29 (230,2)	14 (112,9)	15 (119,0)	165 (1330,6)	184 (1460,3)
Всего: (100 тыс.подр.)	1 (3,3)	2 (6,5)	1(3,3)				282 (943,1)	340 (1100,3)	27(90,3)	38 (122,9)	22 (73,6)	25 (80,9)	333 (1113,7)	405 (1310,7)

Главный врач ГУЗ ЛОНД

М.И.Коростин

Яковлев 55-01-37

ГУЗ «Липецкий областной наркологический диспансер»
 Статистические данные
 О контингенте больных с диагнозом **алкогольные психозы**
по районам Липецкой области
 за **6 месяцев 2016г.** (в сравнении с 6 мес. 2015г.)

	Состоит на учете на 01.07.2016г		Состоит на учете на 01.07.2015г.		Изменение в %
	Абс.	На 100г.	Абс.	На 100г.	
1. Воловский	11	84.6	11	82,7	2.3
2. Грязинский	42	53.6	48	61,9	-11.4
3. Данковский	17	53.6	19	57,8	-8.7
4. Добринский	2	52.8	4	11,2	-49.1
5. Добровский	2	5.7	3	12,8	-33.6
6. Долгоруковский	9	8.5	6	34,5	50.7
7. Елецкий	15	52.0	17	57,4	-10.8
8. Задонский	12	34.2	15	43,0	-20.5
9. Измалковский	3	18.3	4	24,1	-24.1
10. Краснинский	4	31.3	10	76,9	-59.3
11. Лебедянский	8	19.6	5	12,2	60.7
12. Лев-Толстовский	4	23.8	7	41,7	-42.9
13. Липецкий	15	29.9	34	68,1	-56.1
14. Становлянский	6	33.3	5	27,5	21.1
15. Тербунский	8	36.0	14	62,8	-42.7
16. Усманский	15	29.8	16	31,8	-6.3
17. Хлевенский	13	67.4	19	97,9	-31.2
18. Чаплыгинский	16	51.8	12	38,5	34.5
19. г.Елец	35	33.0	48	45,1	-26.9
20. г.Липецк	343	67.2	311	61,0	10.2
Всего по области	580	50.1	608	52,4	-4.4

Главный врач
 ГУЗ «ЛОНД»

М.И. Коростин

Яковлев
 55-01-37

Липецкий областной наркологический диспансер
 Статистические данные
 о контингенте больных с синдромом зависимости от **наркотиков**
по районам Липецкой области
 за 6 месяцев 2016г. (в сравнении с 6 мес. 2015г.)

	Состоит на учете на 01.07.2016г.		Состоит на учете на 01.07.2015г.		Измени е в %
	Абс.	На 100г.	Абс.	На 100г.	
1. Воловский	6	46.2	5	37,6	22.9
2. Грязинский	72	91.8	76	97,9	-6.2
3. Данковский	19	59.0	18	54,7	7.9
4. Добринский	11	31.3	11	30,7	2.0
5. Добровский	9	38.3	10	42,6	-10.0
6. Долгоруковский	6	34.7	7	40,2	-13.7
7. Елецкий	15	51.2	14	47,3	8.2
8. Задонский	11	31.3	12	34,4	-9.0
9. Измалковский	4	24.4	3	18,1	34.8
10. Краснинский	7	54.7	7	53,8	1.7
11. Лебедянский	9	22.1	15	36,5	39.5
12. Лев-Толстовский	2	11.9	2	11,9	
13. Липецкий	32	63.9	28	56,1	13.9
14. Становлянский	7	38.9	7	38,5	1.0
15. Тербунский	8	36.0	8	35,9	0.3
16. Усманский	14	27.8	20	39,8	-30.0
17. Хлевенский	3	15.5	5	25,8	-40.0
18. Чаплыгинский	10	32.4	14	44,9	-27.8
19. г.Елец	161	151.9	219	205,8	-26.2
20. г.Липецк	1288	252.5	1260	247,2	2.1
Всего по области	1694	146.3	1741	150,1	-2.5

Главный врач
 ГУЗ «ЛОНД»

М.И.Коростин

Яковлев
 55-01-37

Государственное учреждение здравоохранения
 “ Липецкий областной наркологический диспансер”

СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

О контингентах больных по наркологическим заболеваниям по г. Липецку за 6 месяцев 2016 г

	Состояло на учете на 01.01.16		Состоит на учете на 01.07.16г.		Изменение в %	Взято на учет на 01.07.16г.		Снято с учета на 01.07.16г.	
	Абс.	На 100г.	Абс.	На 100г.		Абс.	На 100г.	Абс.	На 100г.
Больных всего	11047	2165,2	10837	2124	-1,9	401	78,6	611	119,8
1. Больных всего за искл.вр.посл.	9864	1933,3	9640	1889,5	-2,3	248	48,6	478	93,7
2. Алкоголизм (с-м зависим.)	8215	1610,2	7979	1563,9	-2,9	129	25,3	432	84,7
I стадия	104	20,4	101	19,8	-2,9		-	2	0,4
II стадия	7927	1553,7	7701	1509,4	-2,9	121	23,7	416	81,5
III стадия	184	36,1	177	34,7	-3,8	8	1,6	14	2,7
в том числе: женщины	1456	615,1	1456	285,4	-	53	18,9	1	0,4
Подростки	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3. Психозы	339	66,4	343	67,2	+1,2	86	16,9	15	2,9
4. Наркомании (с-м зависим.)	1281	251,1	1288	252,4	+0,5	32	6,3	31	6,1
в том числе: женщины	215	90,8	216	77,2	+0,5	5	1,8	4	1,5
Подростки	-	-	1	1,1	-	-	-	-	-
5. Токсикомании (с-м зависим.)	29	5,7	30	5,9	+3,4	1	0,2	-	-
в том числе: женщины	-	-	4	1,5	-	-	-	-	-
Подростки	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6. С вредн. последств.всего	1183	231,9	1197	234,6	+1,2	153	29,9	133	26,1
7. Употр. алкоголя с вр. Посл.	190	37,2	195	38,2	+2,6	52	10,2	47	9,2
в том числе: подростки	143	161,6	132	149,2	-7,7	47	53,1	-	-
8. Употр. наркотик.с вр.посл.	955	187,2	964	188,9	+0,9	99	19,4	84	16,5
в том числе: подростки	18	20,3	18	20,3	-	8	9,1	1	1,1
9. употр. токсикоман.с вр.посл.	38	7,4	38	7,4	-	2	0,4	2	0,4
в том числе: подростки	14	15,8	14	15,8	-	2	2,3	-	-

Главный врач ГУЗ ЛОНД

М.И.Коростин

Яковлев 55-01-37