

УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»

МЕД - РЕЛИЗ

НАРКОЛОГИЯ:

анализ ситуации в Липецкой области
по итогам 6 месяцев 2017 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 2017г.

1. Динамика наркологической ситуации в Липецкой области.

Общее количество наркологических больных под наблюдением врача с начала года сокращается (-5,4%).

В то же время с начала года наблюдается увеличение контингента больных наркоманией на 0,5%, (а по сравнению с 6 мес. 2016 на 2,9%), на 0,5% с начала года выросло также количество потребителей наркотиков с вредными последствиями. Если по сравнению с 6 мес. 2016 года количество потребителей наркотиков среди подростков не изменилось, то по сравнению с началом 2017 года – резко выросло (с 21 до 27 чел, на 28,5%).

Таб. О контингентах больных по наркологическим заболеваниям по Липецкой области за 6 мес. 2017г.

Наименование заболеваний	Состояло на учет 01.01. 17 г		Состоит на учете на 01.07.17 г		% изменения	Взято		Снято	
	АБС	100 т	Абс	100 т		абс	100 т	абс	100 т
1.Больных всего	22295	1928,5	21102	18,25,3	-5,4	855	74,0	2048	177,1
	19779	1710,8	18648	1613,0	-5,7	546	47,2	1697	146,8
2.Алкоголизм	17461	1510,3	16372	1416,1	-6,2	340	29,4	1597	138,1
1 стадия	1721	148,9	1643	142,1	-5,2	7	0,6	85	7,4
2 стадия	15330	1326,0	14357	1241,8	-6,3	322	27,9	1463	126,5
3 стадия	410	35,5	372	32,2	-9,3	11	1,0	49	4,2
В том числе женщины	3267	519,8	3134	498,6	-4,1	98	15,6	231	20,8
Подростки	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3 Психозы	545	47,1	502	43,4	-8,0	141	12,2	17	1,5
4 Наркомания	1731	149,7	1740	150,5	+0,5	64	5,5	74	6,4
В том числе женщины	240	38,2	231	36,8	-3,7	6	1,0	15	2,4
Подростки	-	-	1	3,3	-	-	-	-	-
5 Токсикомания	42	3,6	34	2,9	-19,5	1	0,1	9	0,8
В том числе женщины	8	1,3	8	1,3	-	-	-	-	-
Подростки	1	3,3	-	-	-	-	-	-	-
6 С вредн. послед всего	2516	217,6	2454	212,3	-2,4	309	26,7	351	30,4
7 Употр. алкоголя с вредн. послед	1085	93,9	1023	88,5	-5,8	144	12,5	205	17,7
В том числе подростков	263	873,8	242	804,0	-8,0	88	292,4	44	146,2
8 Употр. наркотиков с вредн. посл.	1379	119,3	1386	119,9	+0,5	162	14,0	136	11,8
В том числе подростков	21	69,8	27	89,7	+28,5	16	53,2	5	16,6
9 Употр. токсикоман с вр.	52	4,5	45	3,9	-13,3	3	0,3	10	0,9

посл									
В том числе подростков	16	53,2	11	36,5	-31,4	1	3,3	5	16,6

Наиболее активно снижается по сравнению с началом года количество лиц, состоящих на учете у нарколога в связи с алкогольными психозами (на 8%). 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. 2017 года 319 чел (389 чел. за 6 мес. 2016 года, снижение на 17,9%).

Наибольшее снижение с начала года контингента больных алкогольными психозами произошло в г.Липецке (с 325 до 256 чел, на 21,2%).

Алкогольная смертность остается высокой. За 6 мес. 2016 года по данным ГУЗ «ЛОБСМЭ» от отравления алкоголем погиб 101 чел, то за 6 мес. 2017 года – 106 чел (рост на 4,7%). Рост количества смертельных отравлений за первое полугодие 2017 года объясняется распространением спиртосодержащей продукции, что требует дополнительных усилий по информированию населения о вреде потребления суррогатов и контрафактного алкоголя, а также повышения активности правоохранительных органов по противодействию распространению контрафактного алкоголя.

От насильственных причин в состоянии опьянения за 6 мес. 2016 года погибло 335 жителей области, в за 6 мес. 2017 года – 326 чел (снижение на 2,7%).

Смертность от алкоголь - ассоциированных болезней составила за 6 мес. 2016 года 269 чел, за 6 мес. 2017 года – 214 чел (снижение на 20,4%).

Впервые за 7 лет отмечена значимая тенденция к снижению количества лиц, доставленных в медицинские организации для вытрезвления.

За 6 мес. 2017 года для вытрезвления было доставлено 2433 чел, за 6 мес. 2016 года – 2955 чел (снижение на 17,6%).

Однако нагрузка на медицинские организации в связи с вытрезвлением остается высокой, 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.

Несмотря на снижение показатели алкогольной смертности остаются высокими и могут рассматриваться как следствие злоупотребления аптечным и парфюмерным алкоголем.

Среди больных алкогольными психозами до 70% употребляют аптечную или парфюмерную спиртосодержащую продукцию до 2 недель и более.

Таким образом, 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 спиртосодержащие жидкости стали дороже, но все еще остаются 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 алкоголя, просвещении населения в отношении вредных последствий злоупотребления, прежде всего со стороны врачей общемедицинских специальностей. Увеличение смертельных отравлений алкоголем требует активного информирования населения о признаках отравления алкоголем и оказании первой помощи.

За 6 мес. 2016 года вследствие отравления наркотиками погибло 3 чел, а за 6 мес. 2017 – уже 15 чел, вследствие отравлениями психоактивными веществами – еще 1 чел (данные ГУЗ «ЛОБСМЭ»), наблюдается рост смертности в 5 раз.

При анализе данных химико-токсикологических исследований отмечено снижение доли новых наркотиков («солей» и «спасов»), при этом процентная доля опиатов повысилась за 6 мес. 2017 года по сравнению с 6 мес. 2016 года с 9,1 % до 14,5%. Доля «спайса» уменьшилась с 12 до 6,5%, «солей» – с 33 до 26.5%.

Особую тревогу вызывает резкий рост встречаемости метадона (более, чем в 5 раз, с 2 до 11 случаев) героина более, чем в три раза (с 10 до 37 случаев), кодеина на 12%.

В 15% случаев при химико-токсикологических исследованиях выявляется немедицинское использование рецептурных препаратов (бензодиазепинов, барбитуратов, некоторых нейролептиков и др.). Медицинским и фармацевтическим организациям необходимо активизировать контроль за отпуском и назначением рецептурных препаратов.

Увеличение доли опиатов является прогностически неблагоприятным, так как потребление опиатов резко повышает смертность и готовность к правонарушениям.

Изменяется также и возрастная структура наркологических расстройств. По данным представительных опросов, ежегодно проводимых в Липецкой области, первая проба наркотиков в возрасте 20-25 лет случилась в 14% случаев, то в 2016 году в возрасте 20-25 лет к наркотикам приобщились 27% наркопотребителей. Интересно, что после 26 лет первая проба наркотиков отмечена в 2013 году в 6%, а в 2016 году - у 11% лиц, потребляющих наркотики. Соответственно, доля наркопотребителей, впервые узнавших действие наркотика в возрасте от 15 до 19 лет, сократилась за период 2013-2016 годов с 55 до 48%.

Пик первичной заболеваемости алкоголизмом приходится на возраст 40-59 лет, и доля лиц этой возрастной группы в общем количестве заболевших алкоголизмом повышается (48% в 2013 году и уже 52% по данным 2016 года).

Заболеваемость ВИЧ в Липецкой области снижается после вспышки 2015-2016 годов, при этом возрастная структура при ВИЧ-инфицировании показывают ту же динамику, что и наркологические расстройства - доля молодёжи в возрасте 20-30 лет сократилась до 22,8% (в 2016 г. – 27,2%), ВИЧ-инфекция, преимущественно, выявлялась у лиц в возрасте 30-40 лет – 54,4%. Сходные изменения при развитии наркопатологии и ВИЧ-инфицировании доказывают их тесную связь.

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.

Возрастная модификация наркологических расстройств ставит перед обществом новый вызов – необходимо наряду с сохранением активной пропаганды трезвости среди подростков организовывать действенную систему профилактики на рабочих местах, среди трудоспособного населения. В настоящий момент профилактическая работа со взрослым контингентом явно недостаточна.

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

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

С целью обеспечения комплексности подхода по информированию населения о негативных последствиях злоупотребления алкоголем, табаком, наркотиками и преимуществах здорового образа жизни разработан и тематический блок «Регион вне зависимости» Комплексного плана мероприятий «Здоровый регион», утвержденного распоряжением администрации Липецкой области от 21 апреля 2017 года №149-р.

Информирование населения проводится в соответствии с Приказами Минздрава России от 30.06.2016 N 448 "Об утверждении Концепции по информированию населения Российской Федерации о вреде злоупотребления алкоголем" и от 15 июня 2015 года №343н «Об утверждении порядка организации и проведения санитарно-просветительской работы по вопросам профилактики управления транспортным средством в состоянии алкогольного, наркотического, иного токсического опьянения».

В 2017 году на базе областного центра медицинской профилактики проведена подготовка специалистов медицинских организаций, занятых в пропаганде ЗОЖ, по реализации положений Концепции по информированию населения Российской Федерации о вреде злоупотребления алкоголем", утвержденной Приказами Минздрава России от 30.06.2016 N 448. В соответствии с положениями концепции наркологической службой разработаны тематические буклеты для каждой целевой группы, выделенной в Концепции, макеты для тиражирования направлены в медицинские организации.

Всего охвачено мероприятиями по профилактике наркопатологии учреждениями здравоохранения за 6 мес. 2017 года свыше 90 тыс. чел., из них 15 тыс. несовершеннолетних. Существенную роль в увеличении охвата сыграл проводимый 21-23 июня 2017 года Форум, посвященный Дню борьбы с наркоманией, наркобизнесом и алкоголизмом, в мероприятиях которого по всем муниципальным районам приняло участие 10 тыс. чел. Гостями форума стали главные специалисты-наркологи 56 регионов РФ, главный нарколог Минздрава РФ Е.А. Брюн, представители ГАК и Минздрава РФ. Мероприятия форума включали в себя велопробеги, флешмобы, спортивные фестивали, было проведено два тематических заседания с участием Минздрава РФ.

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

Медицинскими организациями на регулярной основе проводятся антиалкогольные акции, приуроченные к региональному Дню трезвости (11 сентября).

Управлением здравоохранения организуются массовые профилактические выезды бригад специалистов в районы области. Проводится выездная акция «Здоровое поколение-2017», одна из основных целей которого – снижение масштабов курения и злоупотребления алкоголем. Еще одной общеобластной масштабной акцией является профилактический проект «Онкодесант-2017» с упором на предотвращение фактов риска онкологических заболеваний (курение).

ГУЗ «ЛОБЦПБС 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.

Администрация Добровского района с привлечением наркологической службы проводит акцию «Зеленая береза» по формированию ЗОЖ среди молодежи Добровского района. В течение летних каникул совместно с УМВД по Липецкой области посещаются все крупные села района с проведением лекций, тренингов, видеодемонстраций (операция «Горячее лето»).

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.

Размещено за 6 мес. 2017 года статей в региональных СМИ размещено 44 статьи (за 6 мес. 2016 года статей в региональных СМИ по теме профилактики употребления ПАВ – 65). В течение отчетного периода размещено 84 публикаций в электронных СМИ (за 6 мес. 2015 – 88 публикаций). Проведено 11 телеэфиров (5 в 2016 году), врачи на телеэкране выступают вместе с представителями администрации, священниками, иными авторитетными лицами, профилактическая работа со СМИ становится разнообразнее), 6 выступлений по радио (10 в 2015 году).

Снижение активности по некоторым формам первичной профилактики обусловлено большей включенностью иных организаций, медицина больше концентрируется на мероприятиях вторичной профилактики.

Организованы прокаты видео- и аудиороликов профилактической направленности в лечебно-профилактических учреждениях области (71700 прокатов, в 2016 году –68478, прирост на 4,7%). В 2014 году все медицинские учреждения оснащены телевизионными панелями для трансляции роликов, разработаны также ролики для демонстраций, часть роликов любезно предоставлена УФСКН по Липецкой области.

Распространены в медицинских учреждениях 38 тыс. единиц полиграфии (37 тыс. в 2016 году).

В 2014 году на базе МАОУ лицей №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 представлена деятельность по психологической коррекции, проводимая сотрудниками ГУЗ «ЛОНД». Данная работа имеет методический характер, будет тиражироваться по образовательным учреждениям.

В 2015 году разработано соглашение между наркологической службой и советом ректоров Липецкой области по проведению профилактической работы, включая пропаганду трезвости, среди студентов ВУЗов. С сентября 2016 года в крупнейших вузах Липецкой области под патронажем ГУЗО «ЦМП» реализуется комплексная профилактическая программа с участием врачей психиатров-наркологов, включающая в себя активное информирование о вреде алкоголя и наркотиков, табака, тематические тренинги, мотивацию лиц группы риска на получение психолого-психотерапевтической и наркологической помощи.

С января 2016 года ведется мониторинг деятельности по раннему выявлению наркопатологии, результаты за 6 мес. 2017 года представлены в таблице.

Раннее выявление наркологической патологии по результатам:	Количество лиц, впервые взятых под наблюдение в наркологических кабинетах в текущем году									
	Всего	Из них:							Употребление	
		алкоголизм	наркомания	токсикомания	Употребление с вредными последствиями					
					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	126	20	0	0	5	0	2	99	0	

кандидатов в водители									
медицинского освидетельствования лиц, получающих лицензию на оружие	21	0	0	0	0	1	0	9	11
предварительных и периодических медицинских осмотров	487	7	0	0	12	2	0	455	11
осмотров обучающихся в образовательных организациях	1	0	0	0	0	1	0	0	0
медицинских освидетельствований на состояние опьянения	827	6	6	0	15	24	2	558	216
использования извещений из органов системы профилактики	313	8	1	0	62	13	1	212	16
использования судебных постановлений	184	1	18	0	2	74	4	18	67
осмотров врачом-наркологом в соматических отделениях стационаров	97	34	16	0	15	11	0	15	6
осмотров врачом-наркологом на амбулаторном приеме по направлению врачей иных специальностей	81	21	1	0	8	2	0	6	43
по результатам иных мероприятий	240	99	13	0	14	10	0	72	32
Итого	2356	186	55	0	131	133	5	1437	409

За 6 мес. 2016 года было выявлено 2018 чел, активность раннего выявления раннего выявления выросла на 16,7%.

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).

Судебных решений с назначением медицинских мер согласно п. 2.1. ст. 4.1. КОАП РФ за 6 мес. 2017 года получено 184 (193 за 6 мес. 2016 года, снижение на 4,6%. Для прохождения медицинских мер явились 49%, за 6 мес. 2016 года – 48%.

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. За 6 мес. 2017 года, как и за 6 мес. 2016, выявлен 1 подросток, потребитель конопли. В текущем году отмечается более активное участие в обследовании учреждений среднего профессионального образования

С целью активизации раннего выявления наркологической служба провела модернизацию 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 недель 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. 2017 состоит 1904 родителей (1968 за 6 мес. 2016 года, снижение на 3,2%), их них 317 чел. больны наркоманией (343 за 6 мес. 2016 года, снижение на 7,6%),

Родители достаточно активно снимаются с наркологического учета по выздоровлению, в целом по сравнению с прошлыми периодами можно отметить повышение осознанности в лечении.

ЛОО «Родители против наркотиков» совместно с антропологической службой и судами г.Липецка реализует проект по психологической коррекции родителей – кандидатов на лишение родительских прав (проект «Школа родителей»). . За 6 мес. 2016 года в проекте участвовало 15 чел, за 6 мес. 2017 года – 19 чел.

В 2015 году на базе амбулаторного детско-подросткового отделения ГУЗ "ЛОНД" создан тренинговый центр для трудных подростков, имеющих повышенный риск употребления ПАВ. Тренинговый центр работает в тесном взаимодействии с КДН, УМВД и образовательными организациями. За 6 мес. 2017 год полный курс тренинговых занятий прошли 12 чел.

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.

За 6 мес. 2017 года в программах стационарной реабилитации участвовало 82 чел (72 за 6 мес. 2016 года), из них больных наркоманией и потребителей наркотиков - 43 чел.

В программах амбулаторной реабилитации участвовало 789 чел (633 за 6 мес. 2016 года), из них больных наркоманией и потребителей наркотиков - 421 чел.

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. Разработана система выдачи бюджетных сертификатов на участие в социальной реабилитации, бесплатные сертификаты получили за 6 мес. 2017 года 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, пациенты направляются в центры занятости для подбора вакансий и профессиональной переподготовки.

По сравнению с 6 мес. 2016 года количество безработных среди больных наркоманией и потребителей наркотиков снизилось с 1301 чел до 1152 (на 11,4%), среди больных алкоголизмом с 9585 до 5997 (на 37%), трудоустроились благодаря активной работы соц. работников наркологической службы больных 244 (229 за на 6,5 % больше, чем за 6 мес. 2016 года). Больные направляются в центры занятости после достижения длительной ремиссии, позволяющей снять пациента с диспансерного наблюдения при трудоустройстве.

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 трудоспособного населения, 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 и трудоспособного населения

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 с лабораторным обследованием на предмет содержания наркотиков и карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) в биосредах

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 отравления алкоголем и опиатами, 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 2017г (в сравнении с 6 месяцев 2016г).**

	Алкоголизм		Наркомания		Токсикомания		Употр.алкоголя		Уптр.наркотик.		Употр.токсиком		Всего	
	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016
Воловский	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
Грязинский	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	3	-
Данковский	-	-	-	-	-	-	13	11	-	-	3	1	16	12
Добринский	-	-	-	-	-	-	37	17	-	-	-	-	37	17
Добровский	-	-	-	-	-	-	21	18	-	1	1	-	22	19
Долгоруковск	-	-	-	-	-	-	4	4	2	2	-	-	6	6
Елецкий	-	-	-	-	-	-	11	4	1	-	-	-	12	4
Задонский	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Измалковский	-	-	-	-	-	-	4	2	-	-	-	-	4	2
Краснинский	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-
Лебедянский	-	-	-	-	-	-	18	13	-	2	-	-	18	15
Л.Толстовский	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2	-
Липецкий	-	-	-	-	-	-	10	18	-	-	-	-	10	18
Становлский	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Тербунский	-	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-	2	1
Усманский	-	-	-	-	-	-	13	13	1	-	-	-	14	13
Хлебенский	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Чаплыгнский	-	-	-	-	-	-	6	9	-	-	-	-	6	9
г.Елец	1	-	-	-	-	-	5	7	5	-	4	2	15	9
г.Липецк (100 тыс.подр.)	-	-	1(8,1)	1(8,2)	-	-	132 (1064,5)	123 (1008,2)	18 (145,2)	22 (180,3)	14 (112,9)	8 (65,6)	165 (1330,6)	154 (1262,3)
Всего: (100 тыс.подр.)	1(3,3)	-	1(3,3)	1(3,3)	-	-	282 (943,1)	242 (804,0)	27 (90,3)	27 (89,7)	22 (73,6)	11 (36,5)	333 (1113,7)	281 (933,6)

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 2017г.** (в сравнении с 6 мес. 2016г.)

	Состоит на учете на 01.07.2016г		Состоит на учете на 01.07.2017г.		Изменение в %
	Абс.	На 100г.	Абс.	На 100г.	
1. Воловский	11	84,6	12	93,8	+10,9
2. Грязинский	42	53,6	41	51,8	-3,4
3. Данковский	17	52,8	15	47,3	-10,0
4. Добринский	2	5,7	4	11,5	+в 2,2 раза
5. Добровский	2	8,5	8	34,0	+в 4 раза
6. Долгоруковский	9	52,0	9	52,0	
7. Елецкий	15	51,2	14	48,3	-5,7
8. Задонский	12	34,2	13	36,8	+7,6
9. Измалковский	3	18,3	-	-	
10. Краснинский	4	31,3	7	55,1	+76,0
11. Лебедянский	8	19,6	9	22,4	+14,3
12. Лев-Толстовский	4	23,8	8	47,9	+ в 2,1 раза
13. Липецкий	15	29,9	28	55,1	+84,3
14. Становлянский	6	33,3	1	5,6	-83,2
15. Тербунский	8	36,0	10	44,8	+24,4
16. Усманский	15	29,8	15	29,8	
17. Хлевенский	13	67,4	14	72,2	+7,1
18. Чаплыгинский	16	51,8	17	55,6	+7,3
19. г.Елец	35	33,0	21	19,9	-39,7
20. г.Липецк	343	67,2	256	50,2	-25,3
Всего по области	580	50,1	502	43,4	-13,3

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 2017г. (в сравнении с 6 мес. 2016г.)

	Состоит на учете на 01.07.2016г.		Состоит на учете на 01.07.2017г.		Измени е в %
	Абс.	На 100г.	Абс.	На 100г.	
1. Воловский	6	46,2	5	39,1	-15,4
2. Грязинский	72	91,8	66	83,3	-9,3
3. Данковский	19	59,0	15	47,3	-19,8
4. Добринский	11	31,3	11	31,7	+1,3
5. Добровский	9	38,3	10	42,6	+11,2
6. Долгоруковский	6	34,7	4	23,1	-33,4
7. Елецкий	15	51,2	16	55,2	+7,8
8. Задонский	11	31,3	12	34,0	+8,6
9. Измалковский	4	24,4	4	24,5	+0,4
10. Краснинский	7	54,7	8	63,0	+15,2
11. Лебедянский	9	22,1	8	19,9	-10,0
12. Лев-Толстовский	2	11,9	2	12,0	+0,8
13. Липецкий	32	63,9	36	70,9	+11,0
14. Становлянский	7	38,9	7	39,1	+0,5
15. Тербунский	8	36,0	7	31,4	-12,8
16. Усманский	14	27,8	15	29,8	+7,2
17. Хлебенский	3	15,5	3	15,5	
18. Чаплыгинский	10	32,4	12	39,2	+21,0
19. г.Елец	161	151,9	153	145,2	-4,4
20. г.Липецк	1288	252,5	1346	263,9	+4,5
Всего по области	1694	146,3	1740	150,5	+2,9

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 2017 г

	Состояло на учете на 01.01.17		Состоит на учете на 01.04.17г.		Изменение в %	Взято на учет на 01.04.17г.		Снято с учета на 01.04.17г.	
	Абс.	На 100г.	Абс.	На 100г.		Абс.	На 100г.	Абс.	На 100г.
Больных всего	10809	2119,4	10348	2029	-4,3	345	67,6	806	158
1. Больных всего за искл.вр.посл.	9589	1880,2	9113	1786,9	-4,9	201	39,4	697	136,7
2. Алкоголизм (с-м зависим.)	7893	1547,6	7482	923,7	-5,2	98	+19,2	635	124,5
I стадия	100	19,6	90	17,6	-10	-	-	9	1,8
II стадия	7609	1491,9	7219	1415,5	-5,1	91	17,8	608	119,2
III стадия	184	36,1	173	33,9	-5,9	7	1,4	18	3,5
в том числе: женщины	1460	618,9	1411	598,1	-3,4	36	15,3	85	36,
Подростки	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3. Психозы	325	63,7	256	50,2	-21,2	66	12,9	10	1,9
4. Наркомании (с-м зависим.)	1341	262,9	1346	263,9	+0,4	37	7,3	51	10
в том числе: женщины	223	94,5	220	93,3	-1,3	4	1,7	9	3,8
Подростки	-	-	1	1,1	-	-	-	-	-
5. Токсикомании (с-м зависим.)	30	5,9	29	5,7	-3,3	-	-	1	0,2
в том числе: женщины	4	1,7	4	1,7	-	-	-	-	-
Подростки	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6. С вредн. последств.всего	1220	239,2	1235	242,2	+1,2	144	28,2	109	21,4
7. Употр. алкоголя с вр. Посл.	205	40,2	200	39,4	-2,4	52	10,2	56	10,9
в том числе: подростки	141	154,3	115	126,2	-18,4	49	53,8	3	3,3
8. Употр. наркотик.с вр.посл.	980	192,2	1005	196,9	+2,5	91	17,8	47	9,2
в том числе: подростки	13	14,3	23	24,1	+76,9	14	15,4	-	-
9. употр. токсикоман.с вр.посл.	35	6,9	30	5,9	-14,3	1	0,2	6	1,2
в том числе: подростки	12	13,2	6	6,6	-50	1	1,1	4	4,4

Главный врач ГУЗ ЛОНД

М.И.Коростин

Яковлев 55-01-37