

УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»

МЕД - РЕЛИЗ

НАРКОЛОГИЯ:

анализ ситуации в Липецкой области
по итогам 6 месяцев 2018 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 2018г.

1. Динамика наркологической ситуации в Липецкой области.

Таб. О контингентах больных по наркологическим заболеваниям по Липецкой области за 6 мес. 2018г.

Наименование заболеваний	Состояло на учет 01.01. 17 г		Состоит на учете на 01.07.17 г		% изменения	Взято		Снято	
	АБС	На 100 тыс.	Абс	На 100 тыс		абс	На 100 тыс	абс	На 100 тыс
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. посл	52	4,5	45	3,9	-13,3	3	0,3	10	0,9
В том числе подростков	16	53,2	11	36,5	-31,4	1	3,3	5	16,6

Контингент больных с начала года уменьшился на 4,9%, при этом количество больных наркоманией снижается опережающими темпами - на 7,7%. Наиболее активно снижается по сравнению с началом года количество лиц, состоящих на учете у нарколога в связи с токсикоманией (на 18%). 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. 2018 года 353 чел (319 чел. за 6 мес. 2017 года, увеличение на 10,6%). Вместе с количеством обращений за стационарным лечением вырос и амбулаторный контингент больных алкогольными психозами (на 15,9%). Увеличение количества психозов связано с активной рекламой пива в связи с чемпионатом мира по футболу, т.к. даже при рекламе безалкогольного пива в любом случае упоминаются в положительном ключе пивные бренды и стимулируется интерес к алкогольным напиткам, а также с увеличением потребления самогона, что требует повышения усилий правоохранительных органов по предупреждению распространения самогона.

Алкогольная смертность остается высокой. За 6 мес. 2017 года по данным ГУЗ «ЛОБСМЭ» от отравления алкоголем погибло 106 чел, то за 6 мес. 2018 года – 111 чел (рост на 4,7%). Рост количества смертельных отравлений за первое полугодие 2018 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. 2017 года погибло 326 жителей области, за 6 мес. 2018 года – 300 чел (снижение на 8,0%).

От всех причин, связанных с алкоголем, по данным Липецкстата за 6 мес. погибло 431 чел (470 за 6 мес. 2017 года, снижение на 8%).

Снижение смертности связано с повышением активности медицинской профилактики, в том числе проводимой врачами первичного звена здравоохранения, активной госпитализацией длительно пьющих лиц, а также с более активной доставкой лиц в состоянии опьянения из общественных мест для вытрезвления.

За 6 мес. 2017 года для вытрезвления было доставлено 2433 чел, за 6 мес. 2018 года – 2553 чел (увеличение на 4,9%).

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.

Значительный вклад в алкогольную смертность вносит злоупотребление злоупотребления аптечным и парфюмерным алкоголем. Среди больных алкогольными психозами до 70% употребляют аптечную или парфюмерную спиртосодержащую продукцию до 2 недель и более.

Необходимо изменение ценовой политики в отношении аптечных и парфюмерных спиртосодержащих жидкостей. В настоящее время спиртосодержащие остаются дешевле наиболее доступной алкогольной продукции, кроме того, на них не распространяются временные и территориальные ограничения продаж. При этом повышение цены и ограничение доступности спиртосодержащих жидкостей должно сопровождаться массовой и активной пропагандой трезвости, доступностью лечебной помощи для больных алкоголизмом людей.

Актуальной задачей остается просвещение населения в отношении вредных последствий злоупотребления 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, за 6 мес. 2018 года – 28 чел, наблюдается долгосрочный тренд роста смертности вследствие передозировки наркотиками.

Количество умерших от всех причин, связанных с потреблением наркотиков, за 6 мес. 2018 года составило 36 чел, за 6 мес. 2017 года – 19 чел (рост на 47,2%).

При анализе данных химико-токсикологических исследований отмечено снижение доли новых наркотиков («солей» и «спайсов»), при этом процентная доля опиатов повысилась за 6 мес. 2018 года по сравнению с 6 мес. 2017 года с 14,5% до 24,6%.

Особую тревогу вызывает резкий рост встречаемости метадона (в 4 раза, с 11 до 43 случаев) героина (с 37 до 64 случаев). Кроме того, в Липецкой области отмечаются случаи обнаружения пропофола (наркотик опиатной группы, используемый в США и который является одной из основных причин смертей от передозировки анальгетиков в США).

Пропофол, метадон являются неинъекционными формами опиатов, опьянение имеет стертые клинические признаки. Для ранней диагностики все большее значение приобретают химико-токсикологические исследования, оснащение медицинских организаций анализаторами.

Более, чем в 20% 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 социологических опросов, ежегодно проводимых в Липецкой области, первая проба наркотиков в возрасте 20-25 лет произошла 27% наркопотребителей.

Пик первичной заболеваемости алкоголизмом приходится на возраст 40-59 лет, и доля лиц этой возрастной группы в общем количестве заболевших алкоголизмом повышается.

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией снижалась в 2017 году, в 2018 году снижение заболеваемости практически остановилось. За 6 мес. 2017 года по данным ГУЗ «ЛОЦПБС и ИЗ» диагноз ВИЧ-инфекции был зарегистрирован у 183 чел, за 6 мес. 2018 года – у 182 чел.

При этом возрастная структура при ВИЧ-инфицировании показывают ту же динамику, что и наркологические расстройства. Доля заболевших лиц в возрасте после 40 лет повысилась на 50%, количество лиц, заразившихся при потреблении инъекционных наркотиков, уменьшилась на 24.6%. 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, распространение трудновывяемых неинъекционных наркотиков ставит перед обществом новый вызов – необходимо наряду с сохранением активной пропаганды трезвости среди подростков организовывать действенную систему профилактики на рабочих местах, среди трудоспособного населения, с обязательным широким использованием химико-токсикологических исследований, направленных на раннее выявление потребителей наркотиков. 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».

За 6 мес. 2018 года медицинскими организациями (включая индивидуальные консультации мед. работниками лиц группы риска) с целью профилактики наркологической патологии проведено 95 тыс. мероприятия с охватом 153387 чел.

Охват несовершеннолетних лиц составил 69734 чел, с которыми было проведено 13334 мероприятия, включая индивидуальные и групповые консультации. В медицинских организациях проведено 72797 показов тематических видеороликов, специалистами проведено по теме профилактики потребления алкоголя и наркотиков, табака и азартных игр 22 выступления по радио, 13 телеэфиров, опубликовано 87 статей и 238 интернет-публикаций. Тиражировано 63 тыс. буклетов и иных полиграфических материалов.

1 марта в Липецком металлургическом колледже прошло городское молодежное ток-шоу, посвященное Международному дню борьбы с наркоманией и наркобизнесом, а для школьников - антинаркотический квест «Операция ЗОЖ», приуроченный к Международному дню борьбы с наркоманией и наркобизнесом.

1 июня 2018 года в парке «Быханов сад» состоялась профилактическая акция «Здоровое лето», приуроченная к Международному дню защиты детей. Организаторы мероприятия – Липецкий областной центр медицинской профилактики совместно со специалистами областных и городских медицинских организаций региона.

Одним из направлений проекта «Здоровый регион, реализуемого на территории нашего региона, является профилактическая акция «Знаю, действую, живу!». Данная акция направлена на пропаганду здорового образа жизни, профилактику наркомании, алкоголизма, табакокурения, ВИЧ-инфекций и включает в себя цикл просветительских и информационно-образовательных мероприятий с использованием таких форматов как лекция, беседа, мастер-класс, видеолекторий с участием специалистов узкого профиля по различным направлениям. Во время летних каникул данная профилактическая акция организуется на территории детских оздоровительных лагерей.

В течение 2018 года в различных поликлинических учреждениях Липецка и Ельца ежемесячно проходит акция «Дыши легко и свободно!», что позволяет охватить жителей всех районов данных городов. Акция включает в себя проведение профилактических осмотров с целью ранней диагностики болезней органов дыхания, а также оказание медико-профилактических консультаций, направленных на профилактику заболеваний дыхательной системы и пропаганду здорового образа жизни, отказ от курения, ознакомление с последствиями приема табака, насвая, снюса и т.д..

С целью формирования ценностного отношения молодых людей к своему здоровью на базе ЛГПУ уже второй год продолжается профилактический проект «Ступени к

здоровью», реализуемый управлением здравоохранения Липецкой области совместно с Липецким государственным педагогическим университетом.

Кроме того, на территории области проводятся выездные акции с охватом всех муниципальных районов «Онкодесант» и «Кардиодесант», «Здоровое поколение».

На всех областных акциях кроме собственно профилактических мер проводится консультативные приемы специалистов, инструментальные обследования (спирография, определение концентрации угарного газа в легких, метгемоглобина и др.).

С января 2016 года ведется мониторинг деятельности по раннему выявлению наркопатологии, результаты за 6 мес. 2018 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:							
		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	58	0	0	0	2	0	1	43	12
медицинского освидетельствования лиц, получающих лицензию на оружие	14	0	0	0	0	0	0	0	14
предварительных и периодических медицинских осмотров	17	0	0	0	3	2	0	5	7
осмотров обучающихся в образовательных организациях	14	0	0	0	0	14	0	0	0
медицинских освидетельствований на состояние опьянения	642	1	0	0	12	20	1	361	247
использования извещений из органов системы профилактики	267	8	0	0	42	3	0	207	7
использования судебных постановлений	131	0	17	0	2	35	11	0	66

осмотров врачом- наркологом в соматических отделениях стационаров	72	33	9	0	5	12	2	7	4
осмотров врачом- наркологом на амбулаторном приеме по направлению врачей иных специальносте й	61	11	0	0	6	1	0	5	38
по результатам иных мероприятий	246	137	9	0	16	6	4	57	17
Итого	1522	190	35	0	88	93	19	685	412

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. 2017 года было выявлено 2377 чел. с факторами риска (снижение на 35,9%).

Судебных решений с назначением медицинских мер согласно п. 2.1. ст. 4.1. КОАП РФ за 6 мес. 2017 года получено 102 (184 за 6 мес. 2017 года, снижение на 44,6%). Для прохождения медицинских мер явились 62%, за 6 мес. 2017 года – 49% направленных лиц.

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. 2018 года обследовано 32728 чел. обучающихся, выявлено 17 наркопотребителей (Лебедянский и др. районы). Количество обследованных выросло в 1,7 раза.

В текущем году отмечается более активное участие в обследовании учреждений среднего и высшего профессионального образования.

С целью активизации раннего выявления наркологами 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 медицинской службой ПАО «НЛМК» и автотранспортных предприятий г.Липецка, службы скорой помощи. В данных организациях проводится определение СДТ при устройстве на работу.

По итогам 6 мес. 2018 года профилактические осмотры с использованием лабораторных методов прошли 1121 направленных от ПАО "НЛМК" лиц, из них выявлено 3% человек с факторами риска.

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 1280 родителей (1904 за 6 мес. 2017 года, снижение на 32,8%), их них 304 чел. больны наркоманией (314 за 6 мес. 2017 года, снижение на 4,1%),

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 наркологической службой и судами г.Липецка реализует проект по психологической коррекции родителей – кандидатов на лишение родительских прав (проект «Школа родителей»). . За 6 мес. 2017 года, так же, как и за 6 мес. 2018 года, в проекте участвовал 21 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, за 6 мес. 2018 – 36 чел, посещаемость выросла в 3 раза. .

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 184 чел (82 за 6 мес. 2016года), из них больных наркоманией и потребителей наркотиков - 42 чел.

В программах амбулаторной реабилитации участвовало 837 чел (789 за 6 мес. 2016 года) , из них больных наркоманией и потребителей наркотиков - 366 чел.

Охват стационарной реабилитацией увеличился в 2.2 раза. В 2018 году охват больных амбулаторными программами возрос на 6,01%, в основном за счет больных алкоголизмом

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. 2018 года 25 чел. (20 за 6 мес. 2017 года).

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 1152 чел до 920 (на 20,1%), среди больных алкоголизмом с 5997 до 3743 (на 37,6%), трудоустроились благодаря активной работы соц. работников наркологической службы 154 больных (244 за 6 мес. 2017 года, снижение на 36,9 %). 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

3.4. Обеспечить адекватное сотрудничество между наркологической службой и первичным звеном здравоохранения, преемственности при проведении диспансеризации

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

12. Продолжить совместно с УМВД посещения лиц, уклоняющихся от диспансерного наблюдения.

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 2018г (в сравнении с 6 месяцев 2017г).**

	Алкоголизм		Наркомания		Токсикомания		Употр.алкоголя		Уптр.наркотик.		Употр.токсиком		Всего	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Воловский	-	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-	2	1
Грязинский	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Данковский	-	-	-	-	-	-	11	7	-	1	1	-	12	8
Добринский	-	-	-	-	-	-	17	16	-	2	-	-	17	18
Добровский	-	-	-	-	-	-	18	19	1	1	-	-	19	20
Долгоруковск	-	-	-	-	-	-	4	5	2	1	-	-	6	6
Елецкий	-	-	-	-	-	-	4	3	-	-	-	-	4	3
Задонский	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Измалковский	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-	2	2
Краснинский	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Лебедянский	-	-	-	-	-	-	13	5	2	14	-	-	15	19
Л.Толстовский	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
Липецкий	-	-	-	-	-	-	18	25	-	-	-	-	18	25
Становлский	-	-	-	-	-	-	--	-	-	-	-	-	-	-
Тербунский	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-
Усманский	-	-	-	-	-	-	13	18	-	-	-	-	13	18
Хлевенский	-	-	-	-	-	-	--	-	-	--	-	-	-	-
Чаплыгнский	-	-	-	-	-	-	9	11	-	-	-	-	9	11
г.Елец	-	-	-	-	-	-	7	1	-	2	2	3	9	6
г.Липецк (100 тыс.подр.)	-	-	1 (8,2)	1(8,1)	-	-	123 (1008,2)	118 (951,6)	22 (180,3)	19 (153,2)	8 (65,6)	4 (32,3)	154 (1262,3)	142 (1145,2)
Всего: (100 тыс.подр.)	-	-	1 (3,3)	1(3,3)	-	-	242 (804,0)	233 (774,1)	27 (89,7)	41 (136,2)	11 (36,5)	7 (23,3)	281 (933,6)	282 (936,9)

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 2018г.** (в сравнении с 6 мес. 2017г.)

	Состоит на учете на 01.07.2016г		Состоит на учете на 01.07.2017г.		Изменение в %
	Абс.	На 100г.	Абс.	На 100г.	
1. Воловский	12	93,8	12	938	-
2. Грязинский	41	51,8	40	50,3	-3,0
3. Данковский	15	47,3	11	34,8	-26,4
4. Добринский	4	11,5	4	11,6	+0,8
5. Добровский	8	34,0	5	21,1	-37,9
6. Долгоруковский	9	52,0	4	23,0	-55,8
7. Елецкий	14	48,3	9	31,0	-35,8
8. Задонский	13	36,8	10	28,3	-23,0
9. Измалковский	-	-	2	12,3	-
10. Краснинский	7	55,1	3	24,0	-56,4
11. Лебедянский	9	22,4	9	22,9	+2,2
12. Лев-Толстовский	8	47,9	9	53,3	+11,2
13. Липецкий	28	55,1	26	50,1	-9,1
14. Становлянский	1	5,6	1	5,6	-
15. Тербунский	10	44,8	7	31,3	-30,0
16. Усманский	15	29,8	15	29,8	-
17. Хлевенский	14	72,2	15	77,7	+7,6
18. Чаплыгинский	17	55,6	9	29,5	-46,9
19. г.Елец	21	19,9	20	19,0	-4,5
20. г.Липецк	256	50,2	252	49,4	-1,6
Всего по области	502	43,4	463	40,0	-7,7

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.		Изменени е в %
	Абс.	На 100г.	Абс.	На 100г.	
1. Воловский	5	39,1	5	39,1	-
2. Грязинский	66	83,3	59	74,1	-11,0
3. Данковский	15	47,3	12	38,0	-19,7
4. Добринский	11	31,7	11	31,9	+0,6
5. Добровский	10	42,6	7	29,5	-30,8
6. Долгоруковский	4	23,1	6	34,5	+49,4
7. Елецкий	16	55,2	14	48,3	-12,5
8. Задонский	12	34,0	13	36,8	+8,2
9. Измалковский	4	24,5	4	24,5	-
10. Краснинский	8	63,0	5	40,0	-36,5
11. Лебедянский	8	19,9	10	25,4	+27,6
12. Лев-Толстовский	2	12,0	2	11,8	-1,7
13. Липецкий	36	70,9	27	52,0	-26,7
14. Становлянский	7	39,1	6	33,9	-13,3
15. Тербунский	7	31,4	7	31,3	-0,5
16. Усманский	15	29,8	17	33,7	+13,2
17. Хлевицкий	3	15,5	5	25,9	+67,1
18. Чаплыгинский	12	39,2	9	29,5	-24,7
19. г.Елец	153	145,2	137	130,5	-10,1
20. г.Липецк	1346	263,9	1106	216,7	-17,9
Всего по области	1740	150,5	1462	126,4	-16,0

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 2018 г

	Состояло на учете на 01.01.18		Состоит на учете на 01.07.18г.		Изменение в %	Взято на учет на 01.07.18г.		Снято с учета на 01.07.18г.	
	Абс.	На 100г.	Абс.	На 100г.		Абс.	На 100г.	Абс.	На 100г.
Больных всего	9029	1769,0	8647	1694,2	-4,2	299	58,6	681	133,4
1. Больных всего за искл.вр.посл.	7812	1535,8	7569	1483,0	-3,4	227	44,5	529	103,6
2. Алкоголизм (с-м зависим.)	6365	1247,0	6148	1204,5	-3,4	112	21,9	376	73,7
I стадия	67	13,1	64	12,5	-4,6	-	-	3	0,6
II стадия	6148	1204,5	5940	1163,8	-3,4	111	21,7	368	72,1
III стадия	150	29,4	144	28,2	-4,1	1	0,2	5	1,0
в том числе: женщины	1254	446,9	1236	440,5	-1,4	43	15,3	61	21,7
Подростки	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3. Психозы	215	42,1	252	49,4	+17,3	93	18,2	11	2,2
4. Наркомании (с-м зависим.)	1206	236,3	1106	216,7	-8,3	22	4,3	139	27,2
в том числе: женщины	200	0,7	184	65,6	-8,0	4	1,4	23	8,2
Подростки	1	8,1	1	8,1	-	-	-	-	-
5. Токсикомании (с-м зависим.)	26	5,1	23	4,5	-11,8	-	-	3	0,6
в том числе: женщины	4	1,4	4	1,4	-	-	-	-	-
Подростки	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6. С вредн. последств.всего	1217	238,4	1118	219,0	-8,1	72	14,1	152	29,8
7. Употр. алкоголя с вр. Посл.	206	40,4	168	32,9	-18,6	36	7,1	72	14,1
в том числе: подростки	150	1209,7	118	951,6	-21,3	32	258,1	-	-
8. Употр. наркотик.с вр.посл.	991	194,2	931	182,4	-6,1	35	6,9	78	15,3
в том числе: подростки	22	177,4	19	153,2	-13,6	3	24,2	1	8,1
9. употр. токсикоман.с вр.посл.	20	3,9	19	3,7	-5,1	1	0,2	2	0,4
в том числе: подростки	3	24,2	4	32,3	+33,5	-	-	-	-

Главный врач ГУЗ ЛОНД

М.И.Коростин

Яковлев 55-01-37