

## Актуальная информация по профилактике наркомании

- о результатах противодействия в Липецкой области наркотическому злу выступление главного врача ГУЗ «Липецкий областной наркологический диспансер» Коростина М.И., адрес ссылки: <https://www.lipetsk.kp.ru/daily/27148.5/4242790/> - для педагогов и учащихся;

- выпуск специального номера «Липецкие наркологические вести», посвященного 26 июня - Международному дню борьбы с наркоманией. Информация будет передана по адресу электронной почты управления образования и науки [obluno@admlr.lipetsk.ru](mailto:obluno@admlr.lipetsk.ru); [root@obluno.lipetsk.su](mailto:root@obluno.lipetsk.su);

- планирование проведения в образовательных учреждениях Липецкой области дистанционного обучения в онлайн школе «Результат» (Rezultat.life), организованной на базе ГУЗ «Липецкий областной наркологический диспансер». Обучение в школе направлено на профилактику потребления психоактивных веществ. Обучение возможно после окончания месячника в любое удобное время.

В 1987 году Генеральная Ассамблея ООН постановила ежегодно отмечать 26 июня как Международный день борьбы с наркоманией и незаконным оборотом наркотических средств в знак выражения своей решимости усиливать деятельность и сотрудничество для достижения цели создания международного общества, свободного от злоупотребления наркотиками.

Сегодня наркомания поразила все страны мира, число употребляющих наркотики превышает 200 млн. человек. По самым приблизительным оценкам специалистов от 3 до 4% жителей планеты употребляют наркотики. В числе европейских «лидеров» значатся Великобритания, Эстония, Литва, Польша, Румыния, Чехия, Нидерланды, Бельгия, Дания. Среди стран СНГ — Российская Федерация и Украина.

## Наркоситуация в Липецкой области по итогам 2019 года

Наркологическая заболеваемость в России отнесена к разряду наиболее актуальных проблем общественного здоровья и национальной безопасности в связи с широким распространением и высоким уровнем смертности от данной причины.

В Липецкой области в 2019 г. зарегистрировано 18899 случаев наркологических расстройств (в 2018 г. – 20450), связанных с потреблением психоактивных веществ, в том числе 257 случаев – среди детей и подростков (в 2018 г. – 314).

Из общего числа зарегистрированных наркологических расстройств 1494 случая составляет наркомания, 27 случаев – токсикомания, 972 случая – употребление психоактивных веществ с вредными последствиями для здоровья.

Основным потребителем психоактивных веществ являются мужчины, на долю которых приходится около 82,8% наркологических заболеваний (2018 г. – 83,3%).

Однако весомым продолжает оставаться вклад в наркологическую заболеваемость женского населения. В 2019 г. среди женщин зарегистрировано 236 случаев, связанных с приемом наркотиков и ненаркотических психоактивных веществ и 144 случая – употребление психоактивных веществ (с вредными последствиями для здоровья).

Уровень наркологической заболеваемости в целом по Липецкой области имеет тенденцию к снижению, по территориям и отдельным наркологическим заболеваниям складывается неоднородная ситуация, что показано в материалах информационного письма.

Психические и поведенческие расстройства, связанные с потреблением психоактивных веществ (наркологические расстройства).

#### Общая заболеваемость наркологическими расстройствами.

По данным ф. 11 «Сведения о заболеваниях наркологическими расстройствами» в 2019 г. среди совокупного населения Липецкой области распространенность психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ составила 1652,0 (на 100 тыс. нас.). Темп снижения в сравнении со средним показателем за 2015-2019 г.г. составил 18,0%, с 2018 г. – 7,1% (табл. 1).

- Динамика общей заболеваемости наркологическими расстройствами населения Липецкой области за 2015-2019 гг. (на 100 тыс. нас.)

• Таблица 1

Наименование территорий	Годы					Ранг 2019 г.	Средняя забол-ть за 2015-2019 г.г.	Ранг по средней
	2015	2016	2017	2018	2019			
Воловский р-н	2987,6	2950,3	2875,0	2847,2	2600,1	2	2852,0	2
Грязинский р-н	2233,4	2113,5	2000,7	2025,9	2053,5	3	2085,4	7
Данковский р-н	2284,3	2078,0	1758,2	1482,6	1329,9	14	1786,6	11
Добринский р-н	2358,8	2233,5	1610,3	1285,1	1450,7	11	1787,7	10
Добровский р-н	2336,8	2295,8	2148,1	1921,7	1882,6	5	2117,0	6
Долгоруковский р-н	2427,5	2144,0	1996,9	1597,2	1595,0	7	1952,1	8
Елецкий р-н	2697,3	2574,6	2432,0	1600,5	1522,1	9	2165,3	4
Задонский р-н	1737,3	1607,6	1561,6	1570,8	1372,2	13	1569,9	16
Измалковский р-н	1902,2	1895,0	1795,2	1488,8	1411,5	12	1698,5	14
Краснинский р-н	2225,9	2131,2	1272,5	1039,7	962,4	17	1526,3	17
Лебедянский р-н	1315,4	1313,1	1277,5	1054,2	946,2	19	1181,3	20
Лев-Толстовский р-н	2450,5	1897,0	1795,2	1666,7	1514,9	10	1864,9	9
Липецкий р-н	1894,4	1664,4	1599,9	1598,6	1537,8	8	1659,0	15
Становлянский р-н	3170,3	3009,3	3139,3	3058,0	2865,4	1	3048,5	1
Тербунский р-н	2181,2	2226,8	1822,4	1537,2	1155,9	16	1784,7	12

Усманский р-н	2198,3	2063,6	1719,8	1385,0	1232,3	15	1719,8	13
Хлевуенский р-н	1863,2	1713,4	1551,8	671,8	448,9	20	1249,8	19
Чаплыгинский р-н	1433,2	1465,2	1375,8	1151,1	958,2	18	1276,7	18
г. Липецк	2371,3	2319,3	2261,0	1898,6	1735,7	6	2117,2	5
г. Елец	3437,1	2842,9	2476,8	2153,4	2050,8	4	2592,2	3
Липецкая область	2355,5	2219,5	2072,1	1778,0	1652,0		2015,4	

В сравнении со среднеголетним показателем за 2015-2019 г.г. среди совокупного населения на всех территориях области зарегистрировано снижение общей заболеваемости наркологическими расстройствами.

Общая заболеваемость всех возрастных групп по отношению к среднеголетнему показателю 2015-2019 гг. имеет тенденцию к снижению. Темп снижения среди взрослых составил 17,2%, подростков – 37,6%, детей – 35,7%. Относительно 2018 г. заболеваемость взрослых снизилась на 6,7%, подростков – на 20,6% (табл. 2).

Динамика распространенности наркологических расстройств  
по возрастным группам за 2015-2019 гг. (на 100 тыс. соотв. нас.)

Таблица 2

Показатели	Годы					Средняя за 2015-2019 г.г.
	2015	2016	2017	2018	2019	
Взрослые	2812,0	2669,6	2502,0	2156,9	2011,8	2430,5
Подростки	1783,6	1424,1	1335,1	995,0	789,7	1265,5
Дети	9,6	4,4	2,2	2,2	2,7	4,2

Ранжирование территорий по общей заболеваемости наркологическими расстройствами показало, что в 2019 г. наиболее высокий уровень заболеваемости сложился на 5 территориях области: в Воловском, Грязинском, Добровском, Становлянском районах и г. Ельце (> 1828,5 на 100 тыс. нас.).

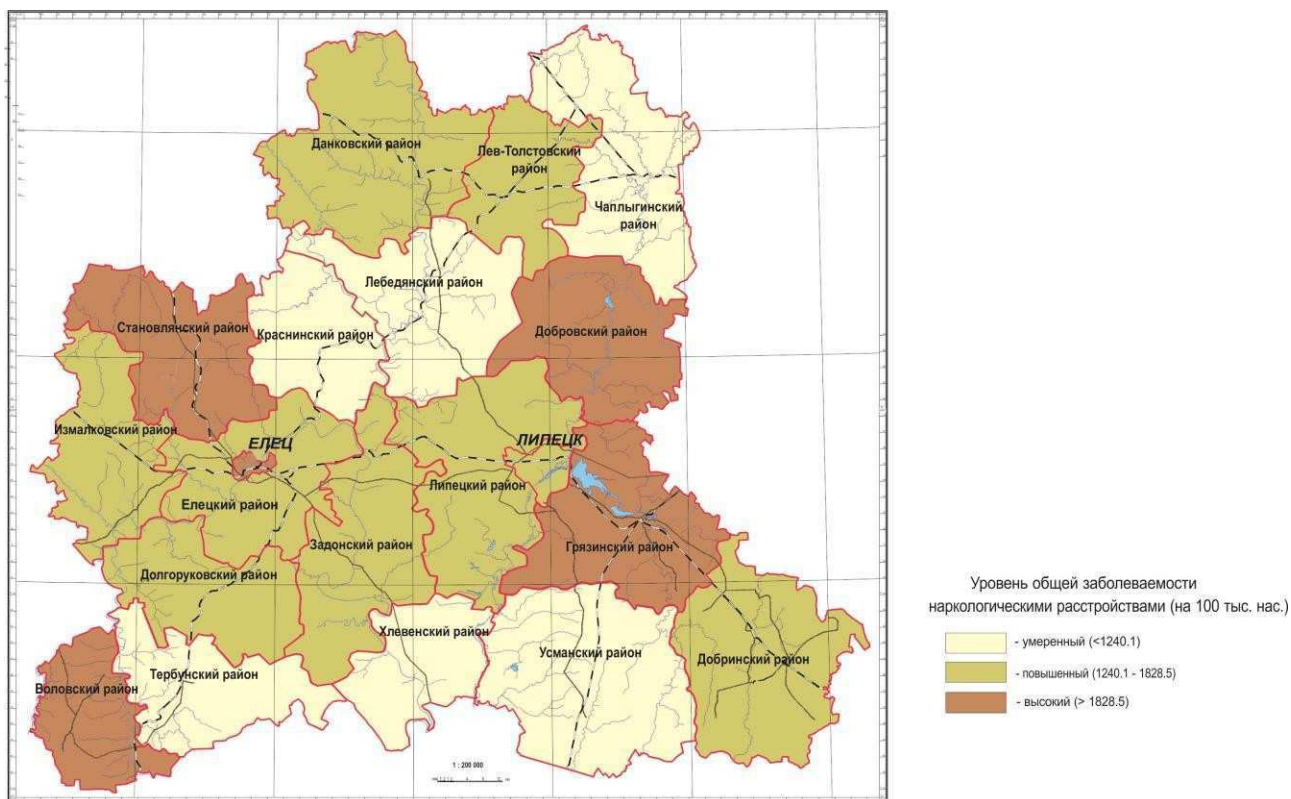


Рис. 1. Ранжирование территорий Липецкой области по уровням общей заболеваемости нарколоическими расстройствами в 2019 г.

На 9 территориях (в Данковском, Добринском, Долгоруковском, Елецком, Задонском, Измалковском, Лев-Толстовском, Липецком районах и г. Липецке) сформировался повышенный уровень нарколоических расстройств (1240,1-1828,5 на 100 тыс. нас.).

Относительно благополучная ситуация в отчетном году зарегистрирована в Краснинском, Лебедянском, Тербунском, Усманском, Хлевенском и Чаплыгинском районах (< 1240,1 на 100 тыс. нас.) (рис. 1).

Первичная заболеваемость нарколоическими расстройствами совокупного населения области в 2019 г. – 132,1 (на 100 тыс. нас.), в сравнении со среднемноголетним показателем за 5-летний период снизилась на 4,6%, по отношению к 2018 г. выросла на 5,2% (табл. 3).

Динамика первичной заболеваемости нарколоическими расстройствами населения Липецкой области за 2015-2019 гг. (на 100 тыс. нас.)

Таблица 3

Наименование территорий	Годы					Ранг 2019 г.	Средняя забол-ть за 2015-2019 гг.	Ранг по средней
	2015	2016	2017	2018	2019			
Воловский р-н	46,2	194,6	180,2	283,9	193,8	4	179,7	6
Грязинский р-н	86,7	74,5	105,6	100,9	139,9	9	101,5	17
Данковский р-н	71,5	85,3	101,4	79,9	133,0	10	94,2	19
Добринский р-н	68,1	149,7	229,2	112,3	236,3	3	159,1	7

Добровский р-н	263,9	267,8	257,4	266,1	335,0	1	278,0	1
Долгоруковский р-н	80,7	161,8	368,3	239,9	173,2	7	204,8	4
Елецкий р-н	188,0	186,4	141,4	62,5	122,2	13	140,1	10
Задонский р-н	62,8	124,8	96,4	88,9	93,2	18	93,2	20
Измалковский р-н	133,7	110,4	79,9	88,3	64,5	19	95,4	18
Краснинский р-н	155,7	133,7	160,1	65,0	99,6	16	122,8	12
Лебедянский р-н	247,4	236,3	231,6	250,6	245,7	2	242,3	2
Лев-Толстовский р-н	143,1	149,6	112,6	101,6	60,8	20	113,5	14
Липецкий р-н	177,7	116,2	98,3	139,9	129,0	11	132,2	11
Становлянский р-н	94,4	44,7	169,4	97,7	122,1	14	105,6	16
Тербунский р-н	94,6	246,4	111,7	140,2	182,7	6	155,1	8
Усманский р-н	93,3	87,6	109,2	139,1	124,6	12	110,8	15
Хлевенский р-н	176,0	185,2	124,1	186,0	94,0	17	153,1	9
Чаплыгинский р-н	304,1	242,0	124,8	185,2	183,6	5	208,0	3
г. Липецк	116,0	141,4	147,3	104,0	102,7	15	122,3	13
г. Елец	294,4	181,2	140,0	158,1	160,9	8	186,9	5
Липецкая область	142,2	146,6	145,6	125,6	132,1		138,4	

Динамика первичных наркологических расстройств населения Липецкой области по возрастным группам за 2015-2019 гг.  
(на 100 тыс. соотв. нас.)

Таблица 4

Показатели	Годы					Средняя за 2015-2019 гг.
	2015	2016	2017	2018	2019	
Взрослые	154,8	157,9	155,2	140,5	148,0	151,3
Подростки	572,2	665,5	734,0	420,5	429,4	564,3
Дети	2,8	1,7	0,5	1,1	1,1	1,4

В сравнении с 2018 г. заболеваемость детей осталась на том же уровне, заболеваемость взрослого населения выросла – на 5,3%, подростков – на 2,1%. По отношению к показателю за 2015-2019 гг. темп снижения первичной заболеваемости среди взрослых – 2,2%, подростков – 23,9%, детей – 21,4% (табл. 4).

В сравнении со среднемноголетним показателем за 2015-2019 гг. среди совокупного населения области рост первичной заболеваемости наркологическими расстройствами зарегистрирован на 8 территориях области: в Воловском, Грязинском, Добринском, Добровском, Лебедянском, Становлянском, Тербунском и Усманском районах.

Ранжирование территорий по заболеваемости наркологическими расстройствами с впервые установленным диагнозом показало, что в 2019 г. наиболее высокий уровень заболеваемости сложился на 4 территориях области: в Воловском, Добринском, Добровском и Лебедянском районах (> 187,6 на 100 тыс. нас.).

На 10 территориях (в Грязинском, Данковском, Долгоруковском, Елецком, Липецком, Становлянском, Тербунском, Усманском, Чаплыгинском районах и г.

Ельце) сформировался повышенный уровень наркологических расстройств (107,1-187,6 на 100 тыс. нас.).

Относительно благополучная ситуация в отчетном году зарегистрирована в Задонском, Измалковском, Краснинском, Лев-Толстовском, Хлевенском районах и г. Липецке (< 107,1 на 100 тыс. нас.) (рис. 2).

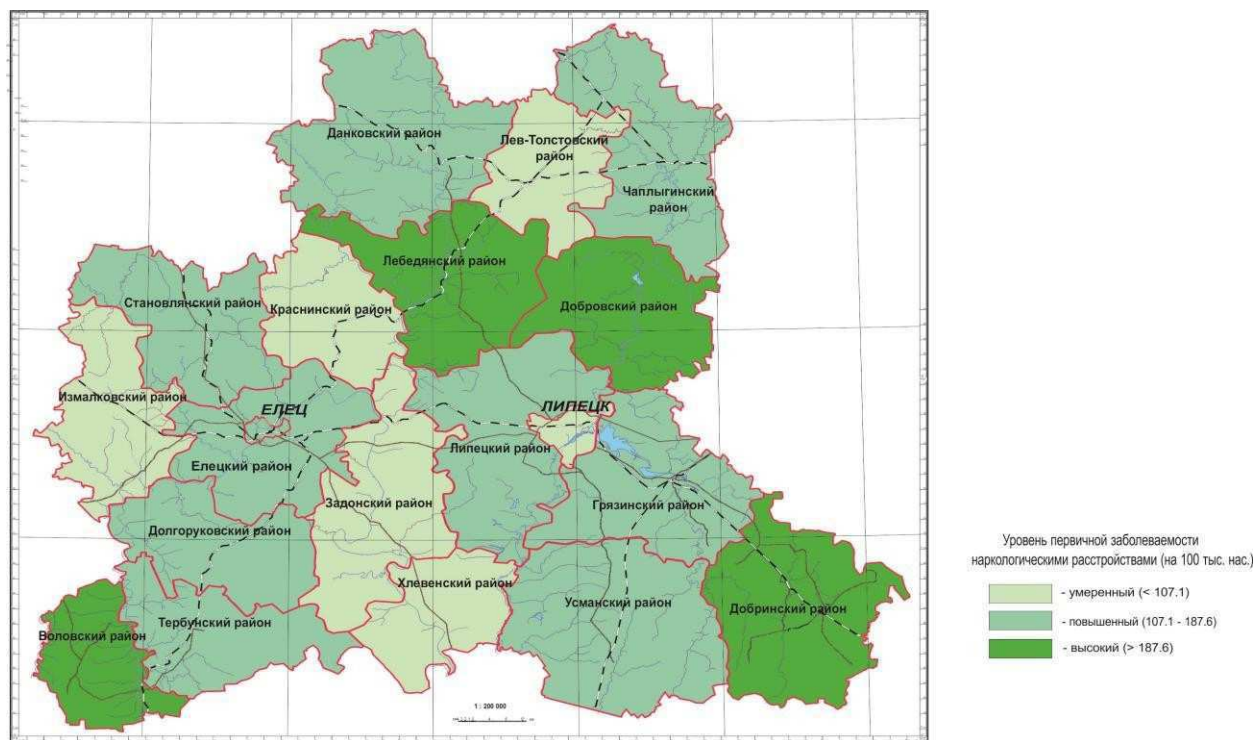


Рис. 2. Ранжирование территорий Липецкой области по уровням первичной заболеваемости наркологическими расстройствами в 2019 г.

Предупреждение и снижение заболеваемости подрастающего поколения является важнейшим условием сохранения общественного здоровья.

В Липецкой области показатель первичной заболеваемости наркологическими расстройствами детского и подросткового населения в 2019 г. составил 64,4 (на 100 тыс. нас.). В сравнении со среднемноголетним показателем за 2015-2019 г.г. заболеваемость снизилась на 21,5%, по отношению к 2018 г. – на 4,9%.

Среднеобластной показатель первичной заболеваемости наркологическими расстройствами среди несовершеннолетнего населения в 2019 г. превышен на 6 территориях области (Добринский, Добровский, Лебедянский, Липецкий, Усманский районы и г. Липецк).

По результатам проведенного ранжирования среди несовершеннолетнего населения наиболее высокий уровень наркологической заболеваемости с впервые установленным диагнозом зарегистрирован в Добринском, Добровском, Лебедянском, Липецком районах (>111,3 на 100 тыс. нас. 0-17 лет) (рис. 3).



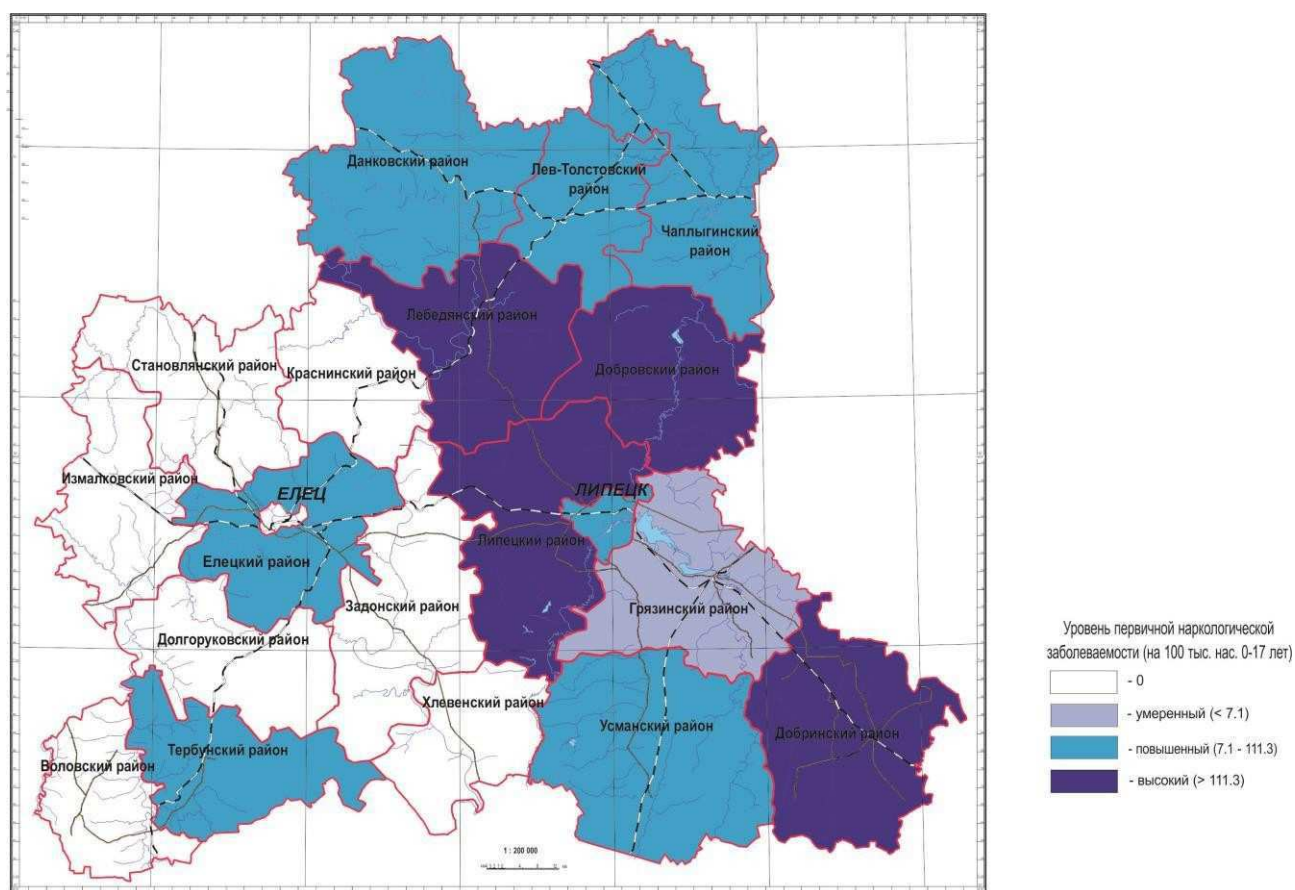


Рис. 3. Ранжирование территорий Липецкой области по уровням первичной наркологической заболеваемости детского и подросткового населения в 2019 г.

В число территорий с повышенным уровнем первичной наркологической заболеваемости среди детей и подростков вошли Данковский, Елецкий, Лев - Толстовский, Тербунский, Усманский, Чаплыгинский районы и г. Липецк (7,1- 111,3 на 100 тыс. нас.). Умеренный риск наркологической заболеваемости зарегистрирован в Грязинском районе (< 7,1 на 100 тыс. нас.). На 8 муниципальных территориях (Воловском, Долгоруковском, Задонском, Измалковском, Краснинском, Становлянском, Хлевенском районах и г. Ельце) первичная наркологическая заболеваемость в отчетном году среди детей и подростков не зарегистрирована.

К Международному дню борьбы с употреблением наркотиков и их незаконным оборотом во многих странах мира проводятся просветительские онлайн мероприятия и акции, направленные на осведомление населения, и прежде всего - молодежи, о вреде и последствиях употребления наркотиков и на пропаганду здорового образа жизни, чтобы еще раз напомнить человечеству, каким страшным недугом является наркомания. Так, в нашей стране силами региональных Управлений по контролю за оборотом наркотиков УМВД России совместно с наркологами и представителями общественности и власти проводится активная работа, посвященная проблеме наркомании, лечению и реабилитации наркопотребителей. Также в работу активно включаются молодежные и общественные организации под девизом «НЕТ наркотикам!».

При построении профилактической работы необходимо учитывать несколько факторов:

- по данным соцопросов, основные мотивы первых проб «любопытства», «интереса», «за компанию» остаются ведущими;
- из ответов опрошенных можно сделать вывод, что необходимые условия начала потребления наркотиков включают в себя праздность и скуку на фоне асоциального круга общения;
- в зависимости от возраста от употребления наркотиков удерживает опасность заболеть ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами В и С большинство молодых людей 18-24 лет (21,7%);
- полное привыкание (38,4%), ранняя смерть (36,0%) и осознанное отрицательное отношение к употреблению наркотиков (85,4%) влияет на отказ от употребления наркотиков среди населения 30-39 лет;
- боязнь оказаться в тюрьме (11,1%) и потеря уважения близких (16,6%) служит сдерживающим фактором для респондентов старшего возраста 50-59 лет;
- граждане 25-29 лет не употребляют наркотики из-за боязни остаться ненужным обществу (15,5%), 40-49 лет – из-за боязни отлучения от семьи (28,6%);
- необходимо учитывать активизацию пропаганды наркопотребления через сеть Интернет.

Типичные ошибки при проведении первичной профилактики наркомании:

- использование неточной или вводящей в заблуждение терминологии в отношении наркотических средств, как, например, искусственное разведение на «сильные» и «слабые» наркотики. Все они несут смерть и поэтому запрещены Конвенцией ООН;
- сообщения о потреблении наркотиков людьми, добившимися успеха и славы в обществе;
- привлечение внимания людей к прибылям, которые могут быть получены от незаконной торговли наркотиками;
- информация об уличной стоимости конфискованных партий наркотических средств;
- если вы создаете иллюзию многочисленности потребителей наркотиков.

Не рекомендуется в профилактической работе:

- проводить профилактику с использованием демонстраций наркоманской атрибутики;
- предоставлять информацию о действии, способах приготовления или приобретения психоактивных веществ;
- упоминать названия наркотических веществ;
- обсуждать состояния, которые переживает наркоман, употребляющий наркотики;



- использовать наркоманский сленг;
- приглашать «бывших» наркозависимых молодых людей в целях профилактических бесед в рамках первичной профилактической работы.

В случае БЕДЫ обращайтесь:

ГУЗ «Липецкий областной наркологический диспансер»:

отделение амбулаторной реабилитации, 8(4742) 34-85-86; г. Липецк, ул. Космонавтов, д.2;

отделение стационарной реабилитации, 8 (4742) 43-00-98 (круглосуточно), 43-22-13; г. Липецк, ул. Крупской, д.2;

амбулаторное детско-подростковое отделение, 8 (4742) 73-05-50; г. Липецк, ул. Ленинградская, 18

Елецкий филиал, отделение медико-социальной реабилитации, 8 (47467)6-32-55;

Круглосуточно и бесплатно вы можете проверить своего ребенка на наркотики по адресу: г. Липецк, ул. Крупской, д. 2, 8(4742)43-22-16, отделение медицинской экспертизы.

Здоровье – это главная человеческая ценность. Наркомания – это беда, а беду легче предотвратить!