

Ситуация, связанная с уровнем незаконного потребления наркотиков, по итогам 2016г. (данные медицинской статистики)

Проблема немедицинского потребления наркотиков представляет серьезную угрозу национальной безопасности нашей страны. В Российской Федерации реализуется Стратегия национальной безопасности, утвержденная Указом Президента Российской Федерации от 31 декабря 2015 г. № 683. Формирование системы профилактики потребления наркосодержащих веществ, лечения и реабилитации лиц, употребляющих наркотики, проводится в соответствии с Указами Президента Российской Федерации от 9 июня 2010 г. № 690 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года», от 7 мая 2012 г. № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» и планом мероприятий по созданию государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков и совершенствованию системы наркологической медицинской помощи и реабилитации больных наркоманией на 2012–2020 годы, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2012 г. № 202-р.

Основой мониторинга наркологической ситуации, связанной с потреблением наркотических веществ, является анализ данных единой унифицированной формы «Карта обратившегося за психиатрической (наркологической) помощью» (форма № 030 – 1/у – 02). Этот документ служит базовым источником данных для отчетных форм № 37 «Сведения о контингентах наркологических больных» и № 11 «Сведения о заболеваниях наркологическими расстройствами», утвержденных приказом Росстата от 16 октября 2013 г. № 410 «Об утверждении статистического инструментария для организации Минздравсоцразвития России федерального статистического наблюдения за заболеваемостью населения психическими и наркологическими расстройствами».

В процессе мониторинга используются показатели:

учтенная распространенность (болезненность) – число больных, зарегистрированных психиатрами-наркологами в течение года, в расчете на 100 тыс. населения;

первичная заболеваемость – число больных, обратившихся впервые в жизни в течение года в амбулаторные наркологические учреждения, в расчете на 100 тыс. населения.

Указанные формы содержат информацию о количестве зарегистрированных пациентов в различных возрастных группах: 0 – 14, 15 – 17, 18 – 19, 20 – 39, 40 – 59, 60 лет и старше, а также о количестве лиц, потребляющих наркотики внутривенно, и выявленных ВИЧ – инфицированных среди них. В отчетной форме указывается число пациентов, снятых с наблюдения в связи со смертью, в том числе и указывается непосредственная причина смерти.

Мониторинг отравлений психоактивными веществами регламентирован приказом Минздрава России от 29 декабря 2000 г. № 460 «Об утверждении учетной документации токсикологического мониторинга». Все медицинские организации при подозрении на факт употребления наркотических средств и психоактивных веществ производят забор биологических сред и направляют их на химико-токсикологические исследования, по результатам которого выносятся клиническое

заклучение, и сведения передаются в Управление Роспотребнадзора по Чувашской Республике – Чувашии.

Эпидемиологический процесс на территории Чувашской Республики, как в целом в Российской Федерации, сохраняет тенденцию к снижению числа лиц, имеющих проблемы с потреблением наркотических веществ, зарегистрированных наркологической службой. Необходимо отметить, что уровень заболеваемости в Чувашской Республике на протяжении 2012–2016 годов ниже, чем в целом по Российской Федерации и Приволжскому федеральному округу.

По состоянию на 1 января 2017 г. наркологической службой Чувашской Республики зарегистрировано 956 чел. с установленным диагнозом наркомания и 2 007 чел. находятся в группе профилактического наблюдения.

В сравнении с 2015 годом отмечается снижение числа больных наркоманией на 6,9% (в 2016 году – 77,3 тыс. населения, в 2015 году – 83,0 на 100 тыс. населения). Показатель числа злоупотребляющих в группе профилактического наблюдения составил 162,3 на 100 тыс. населения (в 2015 году – 168,2 на 100 тыс. населения). Среди потребителей наркотических веществ мужчины составляют 89,6%

(2 656 чел.) от общего числа, женщины – 10,4% (307 чел.).

Зарегистрировано 27 несовершеннолетних лиц, злоупотребляющих наркотическими средствами (10,8 на 100 тыс. детско-подросткового населения), что аналогично показателю 2015 года (в 2015 году – 27 чел. или 10,8 на 100 тыс. детско-подросткового населения). Показатель первичной заболеваемости в группе злоупотребляющих наркотическими веществами по итогам 2016 года составил 5,6 на

100 тыс. населения или 14 чел. (в 2015 году – 6,0 на 100 тыс. населения или 15 чел.). Всего в 2016 году впервые выявлено 14 несовершеннолетних, злоупотребляющих наркотическими средствами (1 – по направлению лечебно-профилактических учреждений, 3 – по направлению полиции, 6 – по направлению комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, 4 – обратились самостоятельно). Больных наркоманией среди несовершеннолетних не зарегистрировано, это является признаком эффективного функционирования единого профилактического пространства всех субъектов профилактики.

Показатель первичной заболеваемости наркоманией выше показателя 2015 года на 26,7% и составляет 1,9 на 100 тыс. населения или 23 чел. (в 2015 году – 19 чел. или 1,5 на 100 тыс. населения). Увеличение числа лиц связано с внедрением системы наркологического консультирования в общелечебной сети.

Таблица 1

Динамика заболеваемости в группе больных наркоманией и злоупотребляющих наркотическими средствами (на 100 тыс. населения)

Нозология		2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Наркомания	ЧР	2,4	2,3	1,7	1,5	1,9
	РФ	13,9	12,6	14,5	14,1	н/д
	ПФО	10,2	8,15	9,5	10,2	н/д
Злоупотребление	ЧР	28,1	35,7	42,6	31,8	21,0

наркотическими средствами	РФ	32,4	35,9	39,3	40,6	н/д
	ПФО	36,5	40,9	43,1	38,4	н/д

53,6% потребителей наркотических веществ находятся в возрасте от 18 до 30 лет (1 461 чел.). 80% находящихся под наблюдением наркологической службы в связи с немедицинским потреблением наркотиков составляют лица, не имеющие определенных занятий (2 180 чел.) либо работающие неофициально, в том числе и за пределами республики. Соотношение жителей города и села составляет 14,4:1 (жителей города – 93,5%, жителей села – 6,5%). Необходимо отметить, что в сравнении с 2012 годом число сельских жителей – потребителей наркотических средств и психотропных веществ увеличилось на 19%, что требует усиления профилактической работы в районах Чувашской Республики.

Таблица 2

Динамика соотношения жителей города и села среди больных наркоманией

Год	Городские жители		Сельские жители	
	абс.	%	абс.	%
2012 г.	1 184	95,9	50	4,1
2013 г.	1 790	95,4	86	4,6
2014 г.	1 096	95,6	51	4,4
2015 г.	971	94,6	55	5,4
2016 г.	894	93,5	62	6,5

В разрезе муниципальных районов и городских округов Чувашской Республики наибольший уровень заболеваемости наблюдается в городах и районах, территориально граничащих с другими областями, более неблагополучными в плане потребления наркотиков (Республика Татарстан, Нижегородская область).

Наиболее высокие показатели общей заболеваемости наркоманией в 2016 году регистрируются в г. Чебоксары (135,6 на 100 тыс. населения), г. Новочебоксарске (95,4 на 100 тыс. населения), г. Канаше (118,1 на 100 тыс. населения).

Показатели общей заболеваемости синдромом зависимости от наркотических средств и психотропных веществ в разрезе муниципальных образований Чувашской Республики по итогам 2016 года представлены в таблице 3.

Таблица 3

Общая заболеваемость наркоманией в разрезе муниципальных образований Чувашской Республики

	Районы/города	2012 г.		2013 г.		2014 г.		2015 г.		2016 г.	
		абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Алатырский	5	30	4	24,5	4	25,3	2	13,0	2	13,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2.	Аликовский										
3.	Батыревский										
4.	Вурнарский	3	8,6	7	20,5	6	17,9	5	15,1	6	18,3
5.	Ибресинский					1	4,1	1	4,1	1	4,2
6.	Канашский	4	10,3	4	10,6	4	10,8	4	10,9	4	11,0
7.	Козловский	3	14,2	2	9,6	2	9,7	3	14,9	5	25,3
8.	Комсомольский	1	3,8			1	3,8	1	3,8		
9.	Красноармейский	1	6,4	1	6,5			1	6,7	1	6,8
10.	Красночетайский										
11.	Мариинско-Посадский	4	16,8	5	21,2	6	25,7	5	21,7	6	26,4
12.	Моргаушский	5	14,4	4	11,6	4	11,7	5	14,7	5	14,9
13.	Порецкий							1	7,7	1	7,8
14.	Урмарский	2	8,1	2	8,2	2	8,3	2	8,4	2	8,5
15.	Цивильский	2	5,5	7	19,2	9	24,7	10	27,5	10	27,6
16.	Чебоксарский	13	20,5	11	17,4	9	14,1	11	17,5	12	19,2
17.	Шемуршинский										
18.	Шумерлинский	1	9,4								
19.	Ядринский	4	13,7	3	10,4	3	10,7	4	14,6	7	26,0
20.	Яльчикский	1	5								
21.	Янтиковский	1	6,2	1	6,2						
22.	г. Канаш	62	135,8	50	109,3	49	106,9	51	111,5	54	118,1
23.	г. Чебоксары	941	199,8	968	203,6	865	180,5	740	152,7	666	135,6
24.	г. Новочебоксарск	106	85,2	113	91,0	119	95,7	118	94,3	120	95,4
25.	г. Алатырь	50	133,3	45	121,5	42	114,7	38	105,2	33	92,7
26.	г. Шумерля	25	80,4	22	71,4	21	68,8	24	79,1	21	70,1
Итого по Чувашии		1234	99	1249	100,4	1147	92,5	1026	82,9	956	77,3

В 2016 году первичная заболеваемость наркоманией зарегистрирована в Канашском районе – 2,7 на 100 тыс. населения, Козловском районе – 5,0 на 100 тыс. населения, Цивильском районе – 2,8 на 100 тыс. населения, Чебоксарском районе – 1,6 на 100 тыс. населения, г. Канаше – 2,2 на 100 тыс. населения, г. Чебоксары – 2,7 на 100 тыс. населения, г. Новочебоксарске – 4,0 на 100 тыс. населения. Если в 2015 году заболеваемость регистрировалась в 5 муниципальных образованиях республики, то в 2016 году – в 7.

Уровень первичной заболеваемости наркоманией в разрезе муниципальных районов и городских округов Чувашской Республики представлен в таблице 4.

Таблица 4

**Первичная заболеваемость наркоманией
в разрезе административных территорий Чувашской Республики**

1	Районы/города	2012 г.		2013 г.		2014 г.		2015 г.		2016 г.	
		абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Алатырский					1	6,3				
2.	Аликовский										
3.	Батыревский										
4.	Вурнарский			4	11,7						

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5.	Ибресинский					1	4,1				
6.	Канашский	2	5,2							1	2,7
7.	Козловский	2	9,4							1	5,0
8.	Комсомольский					1	3,8				
9.	Красноармейский										
10.	Красночетайский										
11.	Мариинско-Посадский			2	8,5	1	4,3				
12.	Моргаушский							1	2,9		
13.	Порецкий										
14.	Урмарский										
15.	Цивильский			1	2,7	1	2,7			1	2,8
16.	Чебоксарский	2	3,2	1	1,6	1	1,6	1	1,6	1	1,6
17.	Шемуршинский										
18.	Шумерлинский										
19.	Ядринский					1	3,6				
20.	Яльчикский										
21.	Янтиковский										
22.	г. Канаш	2	4,4	1	2,2					1	2,2
23.	г. Чебоксары	13	2,8	11	2,3	5	1,0	10	2,1	13	2,7
24.	г. Новочебоксарск	3	2,4	5	4,0	9	7,2	6	4,8	5	4,0
25.	г. Алатырь	5	13,3					1	2,8		
26.	г. Шумерля	1	3,2	3	9,7						
Итого по Чувашии		30	2,4	28	2,3	21	1,7	19	1,5	23	1,9

Уровень выявляемости потребителей наркотических средств без признаков зависимости в 2016 году сократился на 34% и составил 21,0 на 100 тыс. населения (в 2015 году – 31,8 на 100 тыс. населения), в том числе среди несовершеннолетних на 6,7% (с 6,0 на 100 тыс. детско-подросткового населения в 2015 году до 5,6 на 100 тыс. детско-подросткового населения в 2016 году). Основная часть несовершеннолетних – учащиеся вечерних школ, имеющие различные поведенческие отклонения, все дети находятся под наблюдением комиссий по делам несовершеннолетних.

Снижение напряженности в среде несовершеннолетних, связанной с употреблением наркотических средств, в 2016 году обусловлено активной работой всех субъектов профилактики в системе единого профилактического пространства, внедрением системы социально-психологического тестирования и организацией медицинских осмотров врачом-психиатром-наркологом в образовательных учреждениях, а также реализацией эффективных программ профилактики среди групп риска.

Показатель первичной заболеваемости злоупотреблением наркотическими средствами представлен в таблице 5.

Таблица 5

**Первичная заболеваемость
злоупотреблением наркотическими средствами
в разрезе административных территорий Чувашской Республики**

1	Районы/города	2012 г.		2013 г.		2014 г.		2015 г.		2016 г.	
		абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.
2		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Алатырский	1	6,0			7	44,3	4	26,0	1	6,5
2.	Аликовский							2	12,0	1	6,1
3.	Батыревский			5	13,5					1	2,8
4.	Вурнарский	12	34,5	4	11,7	3	8,9	6	18,1	7	21,2
5.	Ибресинский			4	16,0	2	8,1	2	8,3	1	4,2
6.	Канашский			6	15,9	10	26,9			5	13,7
7.	Козловский			5	24,0	4	19,5	6	29,8	2	10,0
8.	Комсомольский	4	15,0			5	19,1			1	3,9
9.	Красноармейский					3	19,8	3	20,2	1	6,8
10.	Красночетайский							2	12,8		
11.	Мариинско-Посадский	1	4,2			4	17,1	6	26,0	5	21,9
12.	Моргаушский			1	2,9	2	5,8	2	5,9		
13.	Порецкий	4	29,4	3	22,4						
14.	Урмарский			5	20,4	4	16,5	2	8,4	3	12,6
15.	Цивильский	8	21,9	5	13,7	6	16,5	6	16,5	6	16,5
16.	Чебоксарский	1	1,6	5	7,9	3	4,7	6	9,5	9	14,3
17.	Шемуршинский			1	7,3	2	15,0			1	7,7
18.	Шумерлинский					1	9,9				
19.	Ядринский	1	3,4			3	10,7	1	3,6	2	7,4
20.	Яльчикский			1	5,2						
21.	Янтиковский					1	6,3			1	6,5
22.	г. Канаш	29	63,5	33	72,1	34	74,2	20	43,7	12	26,2
23.	г. Чебоксары	222	47,1	257	54,1	289	60,3	225	46,4	114	23,4
24.	г. Новочебоксарск	55	44,2	91	73,3	90	72,4	58	46,3	54	43,0
25.	г. Алатырь	4	10,7	11	29,7	38	103,8	30	83,0	17	47,4
26.	г. Шумерля	9	28,9	7	22,7	17	55,7	13	42,8	16	53,1
Итого по Чувашии		351	28,1	444	35,7	528	42,6	394	31,8	260	21,0

Если в 2015 году в 8 муниципальных образованиях не были зарегистрированы случаи потребления наркотических средств, то в 2016 году «чистыми» территориями являются 5 районов: Красночетайский, Моргаушский, Порецкий, Шумерлинский, Яльчикский. Максимальный уровень первичной заболеваемости злоупотреблением наркотическими средствами регистрируется в г. Шумерле, где данный показатель составил 53,1 на 100 тыс. населения, что в 2,5 раза выше среднереспубликанского показателя (21,0 на 100 тыс. населения).

Распространенность злоупотребления наркотическими средствами в разрезе административных территорий Чувашской Республики представлена в таблице 6.

Таблица 6

**Общая заболеваемость
злоупотреблением наркотическими средствами
в разрезе административных территорий Чувашской Республики**

Районы/города	2012 г.		2013 г.		2014 г.		2015 г.		2016 г.	
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Алатырский	4	24	3	18,4	10	63,3	10	64,9	10	65,8
2.	Аликовский							2	12,0	2	12,2
3.	Батыревский			5	13,5					1	2,8
4.	Вурнарский	12	34,5	6	17,6	9	26,8	14	42,2	18	54,9
5.	Ибресинский	5	19,7	9	36,0	10	40,7	12	49,5	12	50,2
6.	Канашский			6	15,9	15	40,3	13	35,3	16	44,1
7.	Козловский	2	9,4	5	24,0	5	24,4	8	39,8	9	45,6
8.	Комсомольский	6	22,5	6	22,7	10	38,2	7	26,9	8	31,2
9.	Красноармейский					3	19,8	5	33,6	5	34,2
10.	Красночетайский							2	12,8	2	13,4
11.	Мариинско-Посадский	2	8,4	2	8,5	6	25,7	12	52,1	11	48,4
12.	Моргаушский	2	5,8	3	8,7	5	14,6	7	20,6	7	20,9
13.	Порецкий	4	29,4	7	52,2	6	45,3	3	23,0	3	23,3
14.	Урмарский			4	16,3	4	16,5	4	16,7	7	29,7
15.	Цивильский	14	38,3	10	27,4	8	22,0	10	27,5	16	44,2
16.	Чебоксарский	7	11,1	9	14,2	8	12,6	11	17,5	20	32,0
17.	Шемуршинский					3	22,4	1	7,6	2	15,6
18.	Шумерлинский	2	18,9	2	19,4	3	29,7	2	20,5	3	31,9
19.	Ядринский	8	27,4	8	27,9	11	39,2	11	40,0	10	37,2
20.	Яльчикский			1	5,2						
21.	Янтиковский					1	6,3	1	6,4	2	13,1
22.	г. Канаш	184	403	178	389,0	196	427,8	196	428,6	193	422,2
23.	г. Чебоксары	1215	258	1381	290,4	1498	312,6	1454	300,1	1282	260,9
24.	г. Новочебоксарск	131	105,3	130	104,7	145	116,7	166	132,6	218	173,3
25.	г. Алатырь	64	170,6	63	170,1	89	243,1	97	268,5	103	289,4
26.	г. Шумерля	43	138,3	38	123,4	37	121,2	32	105,4	47	156,9
Итого по Чувашии		1705	136,7	1876	150,9	2082	167,9	2080	168,0	2007	162,3

Если по итогам 2015 года увеличение данного показателя было отмечено в 12 муниципальных образованиях, то в 2016 году – в 14 муниципальных образованиях.

Максимальный показатель числа лиц, злоупотребляющих наркотическими средствами, зарегистрирован в г. Канаше (422,2 на 100 тыс. населения, в 2015 году – 428,6 на 100 тыс. населения). Данный показатель превышает среднереспубликанский в 2,6 раза, что может быть связано с расположением в г. Канаше железнодорожной транспортной развязки, через которую проходят поезда южного направления.