

Оценка показателей заболеваемости наркоманией в экономически благополучном регионе России

Уральский институт управления – филиал Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте РФ, г. Екатеринбург

Chevtayeva N. G., Kachanova E. A., Makhova N. N.

Estimating the incidence rate of drug addiction in an economically prosperous region of Russia

Резюме

Цель публикации - обосновать и оценить социально-экономические факторы, влияющие на эпидемиологические показатели распространения наркомании на территории экономически благополучного нефтедобывающего региона России - Ханты-Мансийского автономного округа –Югры, обуславливающие качество медицинской наркологической помощи и особенности статистического учета наркозависимых.

Материалы и методы. Анализ межведомственной статистической отчетности, предоставленный Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа –Югры в рамках проведения Мониторинга наркоситуации в период с 2015 по 2019 годы позволил представить динамику заболеваемости наркоманией среди различных социальных слоев и групп населения округа. Экспертный опрос представителей профессионального сообщества, оказывающих медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология», позволил выявить факторы, влияющие на основные показатели наркопотребления и наркомании на территории округа.

Результаты. Аналитическими данными зафиксированы следующие тенденции трансформации наркоситуации в регионе: стабильное снижение распространённости наркомании в автономном округе (общая численность зарегистрированных медицинскими организациями потребителей наркотиков); снижение уровня первичной заболеваемости наркоманией на фоне роста первичной заболеваемости токсикоманией; структура первичной заболеваемости наркоманией существенно отличается от общей структуры наркозависимости (среди первичной преобладает полинаркомания, синтетические наркотики, тогда как зависимость от опиатов занимает доминирующие позиции в общей структуре заболеваний). За позитивными изменениями показателей наркозависимости стоят, по оценкам экспертов, как системная работа по обеспечению доступности медицинской помощи в округе так и «тонкости» статистического учета, связанные с изменением порядка регистрации наркозависимых. Сохраняется ситуация отставания законодателя от производителя, проблема своевременной корректировки списка наркотических веществ: как только законодатель вносит вещество в список запрещенных, производитель, внося незначительные изменения в состав, выводит на рынок новые вещества, формально являющиеся неподконтрольными в обороте наркотиков.

Заключение. Изменения в нормативно-правовой базе, закрепляющие за пациентом права на письменный отказ от диспансерного наблюдения, с одной стороны, создают статистически благоприятную картину, поскольку приводят к снижению показателя общей численности зарегистрированных наркозависимых, но в тоже время формируют целый слой пациентов, имеющих наркологическое расстройство и не получающих необходимого лечения

Ключевые слова: наркомания, структура наркопотребления, медицинская статистика, экономически благополучный регион

Для цитирования: Чевтаева Н.Г., Качанова Е.А., Махова Н.Н., Оценка показателей заболеваемости наркоманией в экономически благополучном регионе России, Уральский медицинский журнал, №10 (193) 2020, с. 164 - 173, DOI 10.25694/URMJ.2020.10.32

Summary

The aim of the study was to prove and evaluate the social and economic factors affecting the epidemiological indicators of the drug addiction extension in the territory of the economically prosperous oil-producing region of Russia - the Khanty-Mansijsk Autonomous District –Ugra, which determine the quality of medical drug treatment and the characteristics of the statistical

accounting of drug addicts.

Materials and methods. The analysis of interdepartmental statistical reporting provided by Department of Health Care Services of the Khanty-Mansiysk Autonomous District - Ugra within Monitoring of the drug abuse situation in the period from 2015 to 2019 made it possible to present the dynamics of the incidence of drug addiction among various social strata and population groups of the district. An expert survey of representatives of the professional community that provide medical care in "psychiatry and narcology" revealed the factors that affect the main indicators of drug use and drug addiction in the district.

Results. Analytical data recorded the following trends in the transformation of the drug situation in the region: a stable decrease in the prevalence rate of drug addiction in the autonomous district (total number of drug users registered by medical organizations); a decrease in the rate of primary drug addiction incidence against the background of an increase in the rate of primary toxic substances addiction incidence; the structure of primary drug addiction incidence differs significantly from the general structure of drug addiction (polydrug use, synthetic drugs predominate among first time incidence, while dependence on opiates dominates in the general structure of diseases). According to experts, the positive changes in indicators of drug addiction are based on both systematic work on providing access to medical care in the district and the "subtleties" of statistical accounting associated with changing the registration of drug addicts. The lagging of a legislator behind a drug manufacturer and the problem of prompt adjustment of the narcotic substances list remain: as soon as a legislator puts the substance on the list of prohibited substances, the manufacturer, proceeding with minor changes in the composition, introduces new substances that are formally uncontrolled in drug trafficking.

Conclusion. Changes in the legal and regulatory framework, confirming the right of a patient to a written refusal of dispensary observation, on the one hand, create a statistically favorable picture, since they lead to a decrease in the total number of registered drug addicts, but at the same time form a whole layer of patients with drug addiction and not receiving the treatment they need

Key words: drug addiction, drug use structure, medical statistics, economically prosperous region

For citation: Chevtaeva N. G., Kachanova E. A., Makhova N. N., Estimating the incidence rate of drug addiction in an economically prosperous region of Russia, Ural Medical Journal, No. 10 (193) 2020, p. 164 - 173, DOI 10.25694/URMJ.2020.10.32

Введение

Неблагоприятная эпидемиологическая ситуация, связанная с распространением наркозависимости – острейшая проблема мирового сообщества, наряду с развернувшейся пандемией. Всемирная организация здравоохранения отмечает негативные тенденции, связанные с широким приобщением молодого поколения к употреблению наркотических препаратов, ростом синтетических наркотиков, которые стали дешевле и доступнее для различных слоёв населения [1]. В ответ на эти вызовы страны мира ведут системную антинаркотическую работу. Так, в России приняты Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года, государственная программа Российской Федерации «Противодействие незаконному обороту наркотиков» на 2013-2020 годы. Представленная в статье динамика заболеваемости наркоманией основана на данных Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в период с 2015 по 2019 годы и результатах мониторинга наркоситуации в соответствии с третьей редакцией «Методики и порядка осуществления мониторинга, а также критериях оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах», утвержденной п. 1.3 протокола заседания Государственного антинаркотического комитета от 15.02.2017 года № 32.

Обзор литературы

Следует отметить, что международным научным сообществом проводятся масштабные исследования феномена зависимости наркопотребления от разных факторов [2, 3], изучаются эпидемиологические закономерности

распространения потребления наркотиков и наркозависимости [4], формы государственного контроля над оборотом наркотиков [5], социального, общественного контроля наркопотребления [6]. Активно изучаются факторы риска приобщения различных групп населения к наркопотреблению: гендерных групп [7], расовых групп (особенно в американских исследованиях), возрастных и по уровню доходов.

Особое внимание уделяется наиболее уязвимой группе – молодежи, исследуются факторы риска приобщения молодежи к наркопотреблению [8, 9]. Выделение множества факторов риска позволило исследователям выдвинуть тезис о «наркопредрасположенности» отдельных групп населения [10, 11].

Детальный анализ факторов, сдерживающих от потребления наркотиков, позволяет выделить целый пласт работ, посвящённых различным аспектам медицинской профилактики наркозависимости [12, 13]. На страницах журналов «Профилактическая медицина» [14], «Вопросы наркологии» [15] обсуждаются направления совершенствования различных аспектов профилактической наркологии, изучаются пути модернизации наркологической службы в регионах России [16].

Отмечая системный и комплексный характер исследований проблем наркозависимости, хотелось бы обратить внимание на проблему корректности исходных данных медицинской статистики, которая не нашла должного отражения в литературе. Анализ эпидемиологической ситуации наркопотребления, базирующийся на результатах медицинской статистики (в частности «Све-

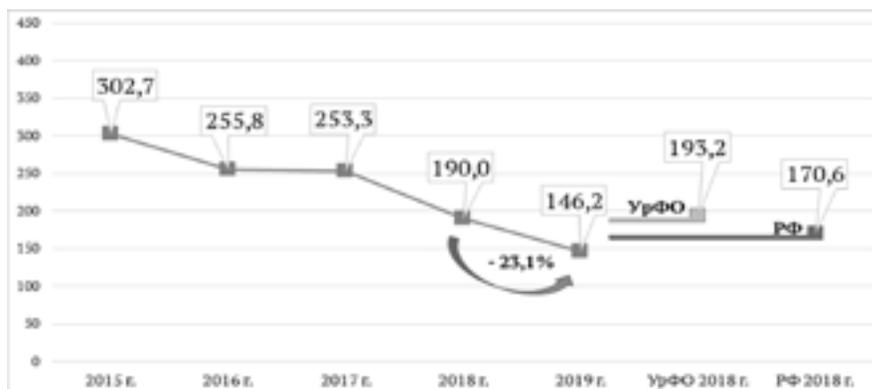


Рисунок 1. Динамика показателя распространенности наркомании в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре (с 2015-2019 гг., на 100 тысяч населения)



Рисунок 2. Структура заболеваемости наркозависимых лиц в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре (с 2015 по 2019 годы)

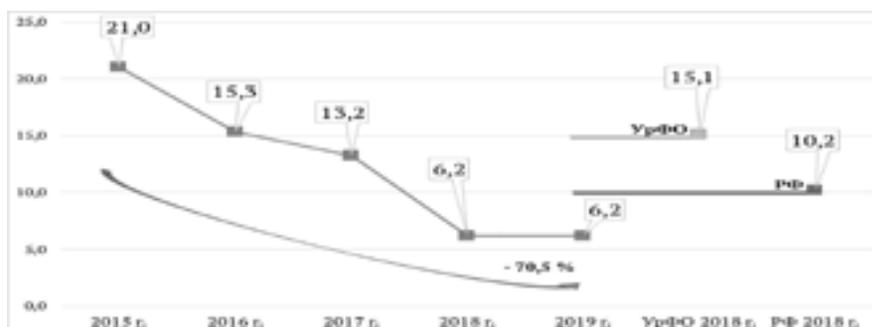


Рисунок 3. Динамика первичной заболеваемости наркоманией в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре (с 2015-2019 гг., на 100 тысяч населения)

дений о лицах, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача», «Сведений о заболеваниях наркологическими расстройствами») порой показывает позитивные тенденции снижения остроты наркозависимости. Однако многочисленные социологические исследования оценочной распространённости наркомании демонстрируют стабильно высокий уровень тревожности общества в восприятии этой острой социальной проблемы (См. информационно-пу-

блицистический ресурс «Нет наркотикам»). Результаты проведённого экспертного опроса профессионального медицинского сообщества, занимающегося оказанием помощи наркозависимым, позволили высветить статистические «хитрости» медицинского учёта лиц, потребляющих наркотические средства. Авторы считают, что предоставление достоверной, не залакированной информации по этой злободневной проблеме позволит находить адекватные управленческие механизмы в разработке мер

медицинской профилактики, лечения и реабилитации наркомании.

Цель: основываясь на данных экспертного опроса медицинского сообщества обосновать динамику показателей распространения наркомании (на примере экономически благополучного нефтедобывающего региона России - Ханты-Мансийского автономного округа –Югры), связанную как с уровнем доступности медицинской наркологической помощи так и с особенностью статистического учета наркозависимых. Рабочая гипотеза исследования предполагает, что экономически благополучный регион имеет высокие риски распространения наркомании в силу высокого уровня доходов и качества жизни населения.

Материалы и методы

Выводы авторов базируются на:

а) анализе динамики заболеваемости наркоманией в ХМАО-Югре в период с 2015 по 2019 годы осуществлён на основе данных статистической отчетности, предоставленных Департаментом здравоохранения ХМАО-Югры в рамках проведения мониторинга наркоситуации с учетом изменений, закрепленных в «Методических рекомендациях по расчету показателей, параметров, а также средней оценки развития наркоситуации в субъектах Российской Федерации», разработанных Главным управлением по контролю за оборотом наркотиков в 2019 году.

б) анализе экспертного опроса представителей профессионального сообщества, оказывающих медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология» и работников социальной сферы в области реабилитации наркозависимых Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (40 экспертов ежегодно, проведенного при участии авторов в 2015-2017 годах). Места занятости экспертов включают:

- государственные психоневрологические больницы округа, оказывающими медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология»: «Лемпинский наркологический реабилитационный центр»; «Сургутская клиническая психоневрологическая больница»; «Нижневартовская психоневрологическая больница».

Результаты и обсуждение

Анализируя данные мониторинга заболеваемости наркоманией по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре с 2015 по 2019 годы можно выделить ряд позитивных изменений.

Снижается показатель распространенности наркомании (за пять лет практически в два раза): если в 2015 году он составлял 302,7 зарегистрированных больных на 100 тысяч населения, то в 2019 году - 146,2 зарегистрированных больных на 100 тысяч населения (рис. 1).

За 2018 год мы можем сравнить показатель распространенности наркомании в округе с общероссийским: в ХМАО-Югре он был ниже, чем в Российской Федерации (190 против 170,6 на 100 тысяч населения), но выше чем по Уральскому Федеральному округу (190 против 193,2 зарегистрированных больных на 100 тысяч населения).

Изменение структуры заболеваемости наркозависимых лиц представлено на рисунке 2. Если до 2017 год большая часть зарегистрированных наркозависимых имела диагноз «зависимости от опиатов» (героин, морфин, дезоморфин), то с 2018 года диагноз «полинаркомания» занял первые строчки в структуре наркозависимости округа. В тоже время именно названные диагнозы остаются доминирующими в структуре болезненности наркомании.

Неуклонно растет число зарегистрированных больных, употребляющих синтетические наркотики: с 2015 по 2019 год зафиксирован рост зависимости от каннабиноидов (синтетические каннабимиметики) - с 3,9 % до 6,6 %; а также число лиц зависимых от психостимуляторов (амфетамины, «соль», «клубные наркотики») - с 3,2 % до 10 % (рис.2).

Другая важная характеристика ситуации заболеваемости наркоманией в округе связана с отрицательной динамикой числа лиц впервые обратившихся за медицинской наркологической помощью (уровень первичной заболеваемости наркоманией). За анализируемый период показатель первичной заболеваемости наркоманией снизился практически в 3,5 раза: с 21 до 6,2 на 100 тысяч населения (рис. 3). При этом, сравнивая данные за 2018 год, мы видим, что в ХМАО-Югре данный показатель ниже как общероссийского (6,2 против 10,2 впервые обратившихся на 100 тысяч населения), так показателя по Уральскому Федеральному округу (6,2 против 15,1 на 100 тысяч населения).

Анализ гендерной структуры приобщения к наркозависимости демонстрирует увеличение количества женщин с пагубной зависимостью. Если в 2018 году соотношение лиц, зарегистрированных впервые в жизни «синдромом зависимости от наркотиков», по полу составляло М : Ж = 8,4 : 1, в процентном соотношении 89,3 % - мужчин и 10,7 % - женщин, то в 2019 году М : Ж = 4,2 : 1, в процентном соотношении 80,6 % - мужчин и 19,4 % - женщин.. Данная динамика показывает относительное и абсолютное увеличение доли женщин, зарегистрированных с наркоманией впервые в жизни (рис. 4).

Вопреки расхожим мнениям, что наркомания затрагивает, прежде всего, подростков, медицинская статистика показывает, что среди впервые в жизни регистрируемых наркозависимых преобладают люди в возрасте 20-39 лет (более 70 %) (рис.5). Как же обстоит ситуация с самой уязвимой группой населения – подростками?

Объяснение подобной ситуации представлено экспертами – группой наркологов (врачей «психиатрия-наркология»): «несовершеннолетние и молодёжь все больше переходят в группу заболеваемости от токсикомании, заменяя употребление наркотических средств на психотропные лекарственные препараты, официально не отнесённых к группе наркотических»; «если такие психотропные вещества как «Тропикамид», «Лирика», «Триган-Д», «Бакслосан», «Фенибут» и прочее употреблять сверх терапевтической дозировки они действуют с токсическим эффектом»; «проблема усугубляется тем, достать они вещества очень просто: они свободно про-

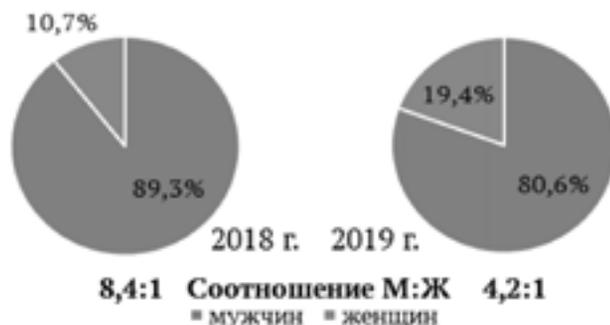


Рисунок 4. Соотношение зарегистрированных впервые в жизни наркозависимых по полу (с 2018 - 2019 гг., в % от общего числа наркозависимых зарегистрированных впервые в жизни)

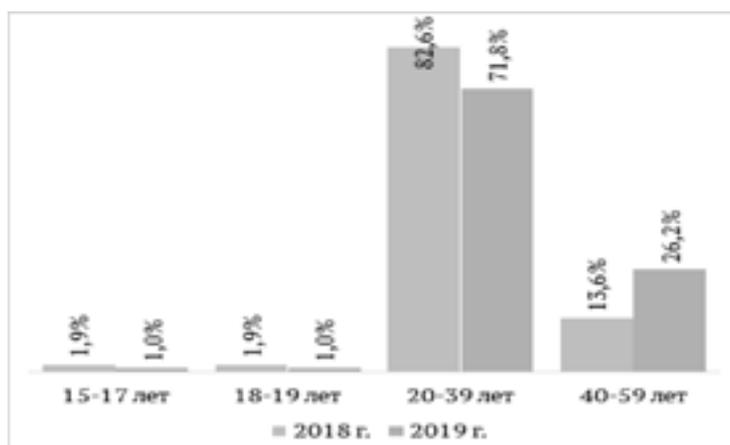


Рисунок 5. Соотношение зарегистрированных впервые в жизни наркозависимых по возрасту (с 2018 - 2019 гг., в % от общего числа зарегистрированных впервые в жизни наркозависимых)

даются в аптеках и даже без рецепта врача». По данным Департамента здравоохранения в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре

Анализ медицинской статистики (из доклада о наркоситуации в ХМАО-Югре за 2018 год; в отчете за 2019 год данные не представлены) подтверждает экспертные оценки устойчивого роста первичной заболеваемости токсикоманией: от нуля в 2015 году до 0,4 на 100 тысяч населения в 2018 году – (рис. 6).

Структура первичной заболеваемости наркоманией существенно отличается от общей структуры наркозависимости.

Из общего числа впервые заболевших наркоманией (табл. 1) диагноз «полинаркомания» остается доминирующим, 67,5 % в 2015 году и 61,2 % в 2019 году;

начиная с 2016 года вторую строчку занимает диагноз «зависимость от психостимуляторов», причем в 2019 году это практически четверть из впервые заболевших наркоманией (23,3 %) а «зависимость от каннабиноидов» (преимущественно синтетические каннабимиметики) – третья строчка по распространенности диагноза 13,6 % в 2019 году;

на этом фоне наблюдается уменьшение с 2016 года практически в 4 раза числа впервые заболевших наркоманией лиц с диагнозом «зависимость от опиатов» (героин,

морфин, дезоморфин): от 8,4% в 2016 году до 1,9 % в 2019 году.

Для более наглядной демонстрации тенденции изменения структуры наркопотребления проведем сравнительный анализ структуры общей и первичной болезненности наркоманией в 2019 году (рис. 7):

- о в структуре первичной заболеваемости наркоманией в 2019 году преобладает полинаркомания (61,2 %), тогда как зависимость от опиатов (занимающая доминирующие позиции в общей структуре заболеваний) – минимальна (1,9 %);

- о в структуре первичной заболеваемости практически в 2 раза выше доля лиц с зависимостью от каннабиноидов и психостимуляторов по сравнению с их долей в общей заболеваемости.

Данные медицинской статистики по Ханты-Мансийскому округу подтверждают очевидный сегодня мировой тренд на рост числа потребления синтетических наркотиков.

Изменение структуры наркопотребления отражается на динамике количества лиц, употребляющих наркотики с вредными последствиями (потребление с ущербом для физического или психического здоровья, но с еще не сформированным синдромом зависимости). Уровень первичной заболеваемости пагубного употребления нар-

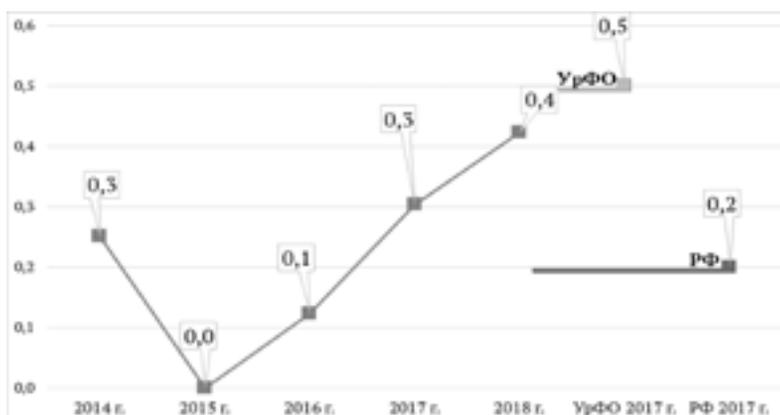


Рисунок 6. Динамика первичной заболеваемости токсикоманией в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре (с 2014-2018 гг., на 100 тысяч населения)

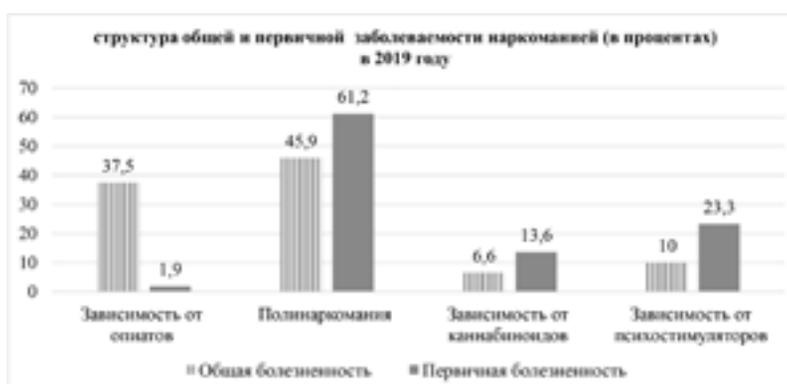


Рисунок 7. Сравнительный анализ структуры общей и первичной заболеваемости наркоманией за 2019 г., %

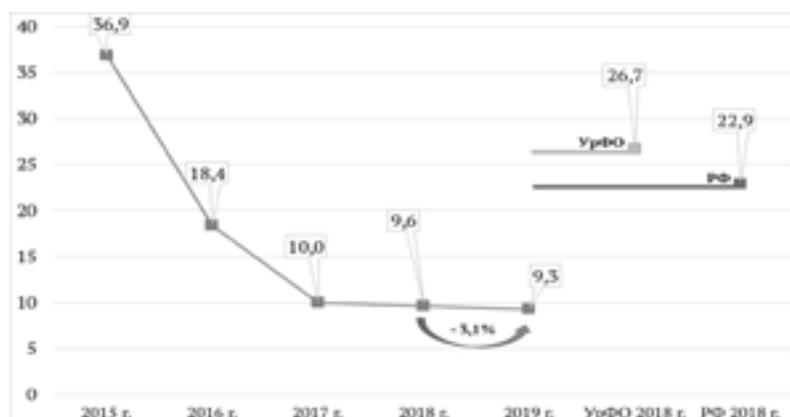


Рисунок 8. Динамика показателя первичной заболеваемости пагубного потребления наркотиков без синдрома зависимости (с 2015-2019 гг., на 100 тысяч населения)

котиков без синдрома зависимости в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (рис. 15) в 2019 году составил 9,3 на 100 тыс. населения, или 154 новых случаев, что на 3,1 % ниже чем в 2018 году, когда было выявлено 159 новых случаев, или 9,6 на 100 тыс. населения. Для сравнения в Уральском Федеральном округе показатель за 2018 год составил 26,7; по Российской Федерации – 22,9 на 100 тысяч населения (рис. 8).

Данная динамика, по оценкам экспертов, обусловле-

на снижением обращаемости за медицинской наркологической помощью у лиц, употребляющих психоактивные вещества без сформированной зависимости, так называемый «контролируемый» прием.

Таким образом, анализ данных, представленных в Мониторинге развития наркоситуации по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре, демонстрирует устойчивую тенденцию на снижение показателей распространенности наркомании: как по числу впервые забо-

Таблица 1. Структура первичной заболеваемости наркоманией в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре (с 2015-2019гг., %)

Структура	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Зависимость от опиатов	5,9	8,4	6,9	1,9	1,9
Полинаркомания	67,5	70,3	67,7	61,2	61,2
Зависимость от каннабиноидов	14,8	7,6	7,8	13,6	13,6
Зависимость от психостимуляторов	11,8	13,7	17,5	23,3	23,3
	100	100	100	100	100

левших наркоманией так и количеству лиц, употребляющих наркотики с вредными последствиями. Изменилась структура первичной заболеваемости наркоманией в отличие от общей структуры наркозависимости: среди первичной преобладает полинаркомания, синтетические наркотики, тогда как зависимость от опиатов занимает доминирующие позиции в общей структуре заболеваний;

На фоне снижения указанных показателей, отраженных в «Методических рекомендациях по расчету показателей, параметров, а также средней оценки развития наркоситуации в субъектах Российской Федерации», фиксируется также устойчивый рост показателя заболеваемости токсикоманией, связанный с употреблением веществ, которые законодательно не отнесены к списку наркотических.

Обсуждение

В качестве объекта исследования представлен экономически благополучный регион, и авторы полагают, что его специализация на приоритетных экспортно-ориентированных видах деятельности, высокий уровень налогового потенциала, монопрофильная структура занятости населения, высокий уровень доходов и качества жизни на территории обуславливают исходно благополучные экономические и социальные факторы для развития наркоиндустрии.

Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, являясь одним из основных нефтедобывающих регионов России, с достаточно высоким по российским меркам уровнем жизни населения, сохраняет свою привлекательным для распространителей наркотиков. Экономическое благополучие региона, суровые климатические условия, трудовая миграция населения из регионов с высоким уровнем наркопотребления - все эти особенности обуславливают риски распространения наркозависимости. Несмотря на то, что угрозы распространения наркомании в Ханты-Мансийском автономном округе – Югра остаются высокими, мы фиксируем стабильное снижение показателей наркозависимости. Хотелось бы объяснить подобную позитивную тенденцию высоким качеством работы наркологической службы, медицинской и социальной реабилитации, однако зафиксированный авторами экспертный анализ оценки ситуации врачами, оказывающих медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология» и специалистами реабилитационных центров показывает более сложную и увя, не столь благостную картину. Выделим ряд факторов данной тенденции.

Первая группа факторов, объясняющая снижение показателя наркопотребления, связана с изменением порядка регистрации наркозависимых:

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2015 года № 1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ» в отличие от предыдущего ввел право пациента на письменный отказ от диспансерного наблюдения. На практике это значит, что пациент, имея наркологическое расстройство, может отказаться от диспансерного наблюдения, лишая себя гарантированной медицинской помощи.

- Статистический учет больных наркоманий, регламентированный приказом Минздрава России от 30 июля 2019 года № 573н, соответствует приказу Росстата от 22 ноября 2010 года № 409 «Об утверждении практического инструктивно-методического пособия по статистике здравоохранения», в соответствии с которым заболевание регистрируется медицинской организацией только при обращении пациента за медицинской помощью.

- Дополнительно в соответствии с действующим федеральным законодательством, диспансерное наблюдение над пациентами устанавливается при наличии следующих условий: установление наркологического диагноза и получение от пациента в письменной форме добровольного информированного согласия на лечение и диспансерное наблюдение.

Вторая группа факторов связана с изменением структуры наркопотребления:

-Количество наркозависимых увеличилось с появлением на рынке курительных смесей (спайса), это универсальный наркотик для «бедных», поскольку грамм кокаина в ХМАО стоит 11 тыс. рублей, спайс 500 рублей.

- Наибольшее распространение имеют наркотики: растительного происхождения, психотропные и синтетические вещества. Врачи бьют тревогу: «Наркотики стали доступны, и повальное употребление коснулось всех слоёв общества, вне зависимости от социальной принадлежности, и главное, наркомания молодеет! Стало возможным изготовление синтетических производных наркотиков, которые могут быть в сотни раз сильнее природного вещества». При этом в медицинской статистике ситуация не показывается как катастрофическая, создающая угрозу здоровью нации.

- Фиксируется рост потребления ненаркотических лекарственных препаратов с целью одурманивания. В соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами оказания наркологической помощи, медицинскими организациями статистический учет таких паци-

ентов ведется уже как лиц с пагубным употреблением ненаркотических ПАВ, либо при формировании синдрома зависимости, как лиц с токсикоманией. Так, по оценкам экспертов уровень первичной заболеваемости токсикоманией в округе растет: если в 2015 году он составлял 0 случаев, в 2016 году – 0,1, в 2017 году – 0,3, в 2018 году – 0,4 случаев на 100 тысяч населения.

Таким образом, анализ изменения структуры наркопотребления показывает «перепрофилирование» зависимых лиц на употребление синтетических психоактивных веществ и возникновение зависимости у новых лиц от употребления современных синтетических наркотиков, но в общей массе контингентов имеющих наркологические расстройства отмечается снижение числа лиц, обращающихся и продолжающих получать наркологическую помощь.

Особенно тревожит медицинское сообщество рост первичного потребления ненаркотических психоактивных веществ среди несовершеннолетних: «Несовершеннолетние и молодёжь сегодня нашли замену традиционному наркопотреблению. Сегодня в аптеках они легко могут приобрести препараты, которые законодатель не относит к наркотическим, но они обладают опьяняющим, токсическим эффектом если их употреблять сверх терапевтических дозировок». Эксперты приводят конкретные цифры, демонстрирующие как новый тренд в условиях добровольной диспансеризации влияет на статистические показатели наркопотребления: «В соответствии с Порядком диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, утвержденным приказом Минздрава России от 30 декабря 2015 года № 1034н, согласие на диспансерное наблюдение на конец 2019 года имеется от 13 несовершеннолетних из числа зарегистрированных с пагубным употреблением наркотических средств (52,0 %), в прошлом 2018 году – 51,7 % (15 из 29 человек)».

Третья группа факторов связана с качеством профилактики, диагностики, медицинской помощи и реабилитации наркозависимых:

- Экспертами фиксируется рост доступности государственной наркологической помощи и выявляемости наркологических расстройств среди населения. Врачи подчеркивают значимость грамотной разъяснительной работы и профилактики наркопотребления: «Основной фактор, который способствует возникновению наркотической зависимости, – это элементарное незнание последствий для организма уже после «первого раза», распространение стереотипов, что избавиться от наркозависимости очень легко. Наркотики меняют сознание человека, сужая его и оставляя только один смысл жизни, – добыть и принять препарат. Поэтому наркоману даже прийти к мысли о том, что стоит «завязать» очень тяжело. Прием различных веществ вызывает стойкую физическую зависимость, когда отказ приводит к ухудшению самочувствия настолько, что человек просто не в состоянии вытерпеть эту боль. Самостоятельный отказ от приёма наркотических веществ осложняется тем, что здоровье

наркомана сильно расшатано и восстановить организм можно только с помощью профессионалов, поэтому обращение в клинику все равно неизбежно».

Исследователи ситуации наркопотребления в ХМАО-Югра приводят результаты социологического исследования, подтверждающие опасения экспертного сообщества: «Респонденты, которые признались в том, что пробовали наркотики, уверенно заявляют, что вылечиться от наркомании несложно, стоит только захотеть (63,6% против 44,1% тех, кто не пробовал наркотики)» [17].

О системном характере организации антинаркотической работе в округе свидетельствует и принятая в 2019 году «Концепция реализации государственной антинаркотической политики в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (Распоряжение Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры 433 –рп от 8.08.2019). Целью Концепции является снижение спроса на наркотики для немедицинских целей в автономном округе. Среди актуальных задач: повышение эффективности системы профилактики наркомании; совершенствование системы оказания наркологической помощи населению; мониторинг состояния наркоситуации в автономном округе. Предоставление достоверной информации и адекватная интерпретация статистических данных представляется жизненно важной задачей для сохранения здоровья нации.

Заключение

Обратим внимание на выявленные в ходе анализа проблемные зоны при оценке динамики показателей наркозависимости, которые требуют внимания профессионального сообщества.

За позитивной динамикой снижения заболеваемости наркоманией стоит проблема отказа от диспансерного наблюдения. Провозглашая принцип личной ответственности гражданина за сохранение своего здоровья, законодатель предусмотрел право на отказ от диспансерного наблюдения у врача-психиатра-нарколога. Статистический учет больных наркоманий, регламентированный приказом Минздрава России от 30 июля 2019 года № 573н, соответствует приказу Росстата от 22 ноября 2010 года № 409 «Об утверждении практического инструктивно-методического пособия по статистике здравоохранения», в соответствии с которым заболевание регистрируется медицинской организацией только при обращении пациента за медицинской помощью. Дополнительно в соответствии с действующим федеральным законодательством, диспансерное наблюдение над пациентами устанавливается при наличии следующих условий: получение от пациента в письменной форме добровольного информированного согласия на лечение и диспансерное наблюдение; установление наркологического диагноза (схожую проблему снижения обращаемости за медицинской наркологической помощью у лиц, употребляющих психоактивные вещества без сформированной зависимости). Однако на практике это не только препятствует проведению профилактической работы, но и не позволяет оказать своевременную помощь заболевшим.

Также за позитивной динамикой снижения заболеваемости наркомании стоит проблема роста токсикомании, латентной наркомании: такое снижение показателей достигается во многом за счет переориентации наркопотребителей на вещества, которые законодательно не отнесены к наркотическим. Скорость производства одурманивающих веществ опережает скорость законодателей, которые не успевают корректировать список наркотических веществ: как только определенные вещества заносят в список запрещенных, они заменяют их на другие, которые по закону являются неподконтрольными. Проблема усугубляется и тем, что у все возрастающего числа людей, которые нерегулярно, эпизодически принимают психоактивные вещества формируется устойчивое представление о контролируемом приеме. Вместе с тем, риски формирования зависимости при такой стратегии поведения достаточно велики.

Таким образом, думается, что не только медицинское сообщество, но и граждане России в целом заинтересованы в видении реальной картины развития ситуации распространения наркопотребления и наркомании,

позволяющей находить оптимальные пути решения этой острой социальной проблемы. ■

Чевтаева Наталия Геннадьевна, доктор социологических наук, доцент, зав кафедрой управления персоналом, Уральский институт управления – филиал Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте РФ, г. Екатеринбург, **Качанова Елена Анатольевна**, доктор экономических наук, доцент, декан факультета экономики и менеджмента, Уральский институт управления – филиал Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте РФ, г. Екатеринбург, **Махова Наталья Николаевна**, кандидат экономических наук, доцент, заместитель декана факультета экономики и менеджмента, Уральский институт управления – филиал Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте РФ, г. Екатеринбург. Автор, ответственный за переписку: Чевтаева Наталия Геннадьевна тел. 89122413641, che13641@gmail.com

Литература:

1. Otiazhvili D., Latypov A., Kirtadze I., Ibragimov U., Zule W. Drug preparation, injection, and sharing practices in Tajikistan: a qualitative study in Kulob and Khorog. *Subst Abuse Treat Prev Policy*. 2016; 11(1):21. doi: 10.1186/s13011-016-0065-2. PubMed PMID: 27251514; PubMed Central PMCID: PMC4890278.
2. Substance Abuse and Mental Health Services Administration. *Results from the 2017 National Survey on Drug Use and Health: Detailed Tables*. 2018. Available from: <https://www.therecoveryvillage.com/recovery-blog/samhsa-releases-2017-national-drug-survey/> [Accessed 17 April 2020].
3. National Institute on Drug Abuse. *Drugs, Brains, and Behavior: The Science of Addiction*. 2018. Available from: <https://www.drugabuse.gov/publications/drugs-brains-behavior-science-addiction/preface> [Accessed 17 April 2020].
4. Коришунов В.А., Миндлина А.Я., Вязовиченко Ю.Е. Анализ системы первичной профилактики наркомании в Российской Федерации и предложения по ее оптимизации // *Сеченовский вестник*. 2016. № 1(23): 31–38
5. Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2018 год. Глава III. Анализ положения в мире. Океания // *Наркология*. 2019. № 11: 20-25. doi: 10.25557/1682-8313.2019.11.20-25
6. Чевтаева Н.Г., Качанова Е.А., Никитина А.С. «Мягкие» и «жесткие» стратегии социального контроля наркопотребления // *Социологические исследования*. 2018. № 11. С. 152–156 DOI: 10.31857/S013216250002795-7.
7. 'Pure' drug users, commercial sex workers and 'ordinary girls': gendered narratives of HIV risk and prevention in post-Soviet Ukraine. Jill Owczarzak, Sarah D. Phillips & Woojeong Cho. *Culture, Health & Sexuality, Volume 20, 2018 - Issue 11*. Published Online: 08 Feb 2018 /doi.org/10.1080/13691058.2017.1421708
8. Кислая Л.М., Мисюкевич Ж.Н. Социально-психологические аспекты вовлечения молодежи в употребление наркотиков (по результатам социологического опроса). *Вопросы организации и информатизации здравоохранения*. 2015;4(85):8588.
9. Шахматов А.В., Юренкова В.А. Психодиагностическая оценка риска наркомании в образовательных организациях МВД России. *Наркоконтроль*. 2016;3:3338.
10. Тимошилов В.И., Сидоров Г.А. Комплексная оценка эффективности профилактики наркопредрасположенности среди молодежи Курской области. *Казанский медицинский журнал*. 2015;96(4):531536.
11. Ластовецкий А.Г., Тимошилов В.И. Научно обоснованные рекомендации по профилактике наркопредрасположенности среди студентов // *Профилактическая медицина*. 2019; 22(2):51-56. <https://doi.org/10.17116/profmed20192202151>
12. Корчагина Г.А., Колпаков Я.В., Фадеева Е.В. Профилактика в наркологии: теоретико-методологические основы /В книге: Наркология Абакумова А.А., Агибалова Т.В., Адамова Т.В., Альтишлер В.Б., Анохина И.П., Арзуманов Ю.Л., Бобков Е.Н., Бурцев А.А., Бузык О.Ж., Бузина Т.С., Васечкин В.Б., Вышинский К.В., Винникова М.А., Гамален Н.Б., Гуляева Н.В., Должанская Н.А., Дудко Т.Н., Жарков О.Б., Зеренин А.Г., Зенцова Н.И. и др. Национальное руко-

- водство. Москва, 2016. С. 822-832.
13. Rigg KK, Menendez KM. Drug prevention programmes in schools: Selecting programme providers. *Health Education Journal*. 2018;77(5):586–597. <https://doi.org/10.1177/0017896918763454>.
 14. Клименко Т.В., Козлов А.А., Корчагина Г.А., Рыбакова Л.Н., Гречаная Т.Б. Опыт российских регионов в выявлении проблем алкогольного спектра в первичном звене здравоохранения и взаимодействие с психиатрами-наркологами //Профилактическая медицина. 2019. Т. 22. № 4. С. 85-90. DOI: 10.17116/profmed20192204185.
 15. Клименко Т.В., Корчагина Г.А., Габрильянц М.А., Целинский Б.П., Полеская М.М., Хмелева А.В. Научные исследования НИЦ наркологии в 2017 г.: профилактическая наркология. //Вопросы наркологии. 2018. № 4 (164). С. 5-19.
 16. Корчагина Г.А., Целинский Б.П., Куржанова В.В., Должанская Н.А., Фадеева Е.В. Научные исследования НИЦ наркологии в 2018 г.: профилактическая наркология //Вопросы наркологии. 2019. № 10 (181). с. 41-67.
 17. Chevtaeva N., Kachanova E., Makhova N. State anti-drug health policy in Russia (on the example of the Khanty-Mansiysk Autonomous District of the Russian Federation) // CBU international conference on innovations in science and education. March 21-23, 2018, Prague, Czech Republic /www.cbuni.cz, www.journals.cz P.540-546.
 18. Чевтаева Н.Г., Никитина А.С., Скаво К., Усова О.В. Трансформация употребления наркотиков в России и США: инновационные формы профилактической работы среди молодежи // Вестник Сургутского государственного педагогического университета. 2019. № 5 (62). С. 210-223. DOI: 10.26105/SSPU.2019.62.5.020.