Информационно-аналитическая справка

по итогам проведенного анализа результатов мониторинга наркоситуации
в Красноярском крае за 2022 год

**1. Анализ, оценка и динамика уровня и структуры наркотизации населения**

Медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Красноярского края, в 2022 году зарегистрировано 27624 человека с психическими и поведенческими расстройствами, связанными
с употреблением психоактивных веществ.

Как и в предыдущие годы, большую часть среди зарегистрированных
с наркологическими расстройствами составляют лица, больные алкоголизмом, алкогольными психозами и лица, употребляющие алкоголь с вредными последствиями (19 976 человек или 72,3%).

С 2021 года в формы государственной статистической отчетности наркологической службы впервые были включены показатели заболеваемости, обусловленной употреблением никотина. В 2022 году доля потребителей никотина в структуре наркологической заболеваемости составила 4,4% (1207 человек), доля потребителей наркотических веществ (больные наркоманией + лица, употребляющие наркотики с вредными для здоровья последствиями) – 22,7% (6279 человек); доля потребителей ненаркотических (токсических) веществ – 0,6% (162 человека).

Для сравнения со структурой за предыдущие годы (то есть, исключая потребителей никотина), структура общей наркологической заболеваемости будет следующей:

доля потребителей алкоголя – **75,6%**,

потребителей наркотических веществ – **23,8%**,

потребителей ненаркотических (токсических) веществ – **0,6%.**

Удельный вес граждан, имеющих психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ (без учета потребителей никотина), в общей численности населения края составляет 0,9% (2021 год: 0,9%).

С учетом зарегистрированных потребителей никотина, обратившихся
в 2022 году к врачу-психиатру-наркологу, показатель общей наркологической заболеваемости в крае составляет 969,5 случая на 100 тыс. человек населения (снижение к уровню 2021 года – на 2,1%); а без учета данной категории пациентов – **927,2** случая на 100 тыс. человек населения (рост
 к уровню 2021 года – на 2,6%). Данный показатель ниже показателя РФ
на 30,9% и ниже показателя СФО на 25,9% (2021 год: РФ – 1213,8; СФО – 1167,2).

Как и в предыдущие несколько лет, максимальная наркологическая заболеваемость зарегистрирована в Пировском районе – 4532,0 случая на 100 тыс. человек населения, а самый низкий показатель зарегистрирован в Уярском районе – 234,2 случая на 100 тыс. человек населения (край – 927,2).

*Таблица 1 - Территории края с максимальным и минимальным показателем числа пациентов с установленным диагнозом наркологического расстройства, зарегистрированных медицинскими организациями в 2022 году (на 100 тыс. человек населения)*

|  |  |
| --- | --- |
| Максимальные показатели | Минимальные показатели |
| Пировский район | 4532,0 | Уярский район | 234,2 |
| Сухобузимский район | 3658,7 | Березовский район | 235,9 |
| Ужурский район | 3191,4 | Большеулуйский район | 382,4 |
| Богучанский район | 2331,0 | Абанский район | 393,4 |
| Таймырский район | 2248,0 | Саянский район | 414,8 |

Число лиц с впервые в жизни установленным диагнозом наркологического расстройства составило в 2022 году  2735 человек или 96,0 случаев на 100 тыс. человек населения, что выше показателя 2021 года
на 0,3 процента. Показатель первичной заболеваемости всеми наркологическими расстройствами в крае выше показателя РФ за 2021 год (92,8) на 3,3%, и ниже показателя СФО (104,1) на 10,8 процента.

При этом общее число лиц с впервые в жизни установленным диагнозом наркологического расстройства, с учетом лиц с впервые в жизни установленным диагнозом «Зависимость от никотина» и «Употребление никотина с вредными последствиями», составило 3942 человека или 138,3 случая на 100 тыс. человек населения, что на 24,3% меньше показателя за 2021 год.

Доля потребителей никотина в структуре первичной наркологической заболеваемости составила 4,4% (1207 человек), доля потребителей наркотических веществ (больные наркоманией + лица, употребляющие наркотики с вредными для здоровья последствиями) – 22,7% (6279 человек); доля потребителей ненаркотических (токсических) веществ – 0,6% (162 человека).

Для сравнения со структурой за предыдущие годы (то есть, исключая потребителей никотина), структура общей наркологической заболеваемости будет следующей:

доля потребителей алкоголя – **75,6%**,

потребителей наркотических веществ – **23,8%**,

потребителей ненаркотических (токсических) веществ – **0,6%.**

Максимальный показатель первичной заболеваемости наркологическими расстройствами зарегистрирован в Назаровском районе (269,4), который входит
в группу районов с самыми высокими показателями на протяжении целого ряда лет подряд.

Минимальный показатель первичной наркологической заболеваемости зарегистрирован в Уярском районе – 10,0 (край – 96,0).

*Таблица 2 - Территории края с максимальным и минимальным показателем числа пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом наркологического расстройства, зарегистрированных медицинскими организациями в 2022 году (на 100 тыс. человек населения)*

|  |  |
| --- | --- |
| Максимальные показатели | Минимальные показатели |
| Назаровский район | 269,4 | Уярский район | 10,0 |
| Шарыповский район | 245,6 | Северо-Енисейский район | 10,3 |
| Ужурский район | 213,4 | Березовский район | 18,3 |
| Туруханский район | 180,6 | Таймырский район | 22,4 |
| Пировский район  | 171,3 | Иланский район | 26,5 |

*1.1. Зарегистрированный и экспертный уровень распространенности потребления наркотиков в немедицинских целях*

В 2022 году **зарегистрировано 4 618 человек с диагнозом наркомания.** Показатель общейзаболеваемости наркоманией составил 162,0 случая на 100 тыс. человек населения. Рост к уровню 2021 года (4 566 человек или 159,8 на 100 тыс. человек населения) составил 1,4 процента.

Краевой показатель общей заболеваемости наркоманией остается ниже показателя СФО за 2021 год (198,6) – на 22,6% и выше показателя РФ (155,5) – на 4,0 процента.

*Таблица 3 - Территории края с максимальным и минимальным показателем числа пациентов с установленным диагнозом наркомания, зарегистрированных медицинскими организациями в 2022 году (на 100 тыс. человек населения)*

|  |  |
| --- | --- |
| Максимальные показатели | Минимальные показатели |
| Тюхтетский район | 321,0 | Козульский район | 6,6 |
| Ачинский район  | 298,9 | Каратузский район  | 7,1 |
| Сухобузимский район | 285,5 | Новоселовский район | 8,2 |
| Поровский район | 233,6 | Бирилюсский район | 11,5 |
| Богучанский район | 212,5 | Рыбинский район | 17,1 |

В Тюхтетском районе наркоситуация относительно 2021 года ухудшилась, а в Сухобузимском и Ачинском районах имеется некоторое улучшение. Указанные территории входят в первую пятерку территорий
с максимальными показателями общей заболеваемости наркоманией седьмой год подряд. Показатель общей заболеваемости наркоманией в этих территориях превышает среднекраевое значение в 1,5 - 2 раза.

Шестой год подряд самый низкий показатель регистрируется
в Козульском районе. В 2022 году он составил 6,6 случая на 100 тыс. человек населения (край – 162,0).

Также, как и в 2021 году, не зарегистрировано случаев заболеваемости наркоманией в Большеулуйском и Туруханском районах.

*1.2. Экспертное мнение об уровне распространенности немедицинского потребления наркотиков*

На протяжении последних лет в Красноярском крае, как и в целом
в Российской Федерации, регистрировалась весьма устойчивая тенденция
к снижению общей и первичной заболеваемости наркологическими расстройствами. Отрицательные темпы прироста имели место в период до 2020 года. При этом в Красноярском крае темпы снижения показателей были более выраженными, чем в целом по Российской Федерации.

В период 2017-2020 годов в Красноярском крае отмечалось устойчивое снижение показателей общей и первичной заболеваемости наркоманией:

Общая: 2017г. – 193,5; 2018г. – 167,1; 2019г. – 157,0; 2020г. – 147,5.

Первичная: 2017г. – 18,0; 2018г. – 15,3; 2019г. – 15,2; 2020г. – 13,8.

В 2021 году зарегистрирован рост как первичной, так и общей заболеваемости наркоманией среди населения края, а в отчетном 2022 году сохранилась тенденция роста общей заболеваемости:

Первичная: 2021г. – 15,9; 2022г. – 13,97 (-12,1%);

Общая: 2021г. – 159,8; 2022г. – 162,0 (+1,4%).

*1.3.Структура наркопотребления с учетом немедицинского потребления наркотиков, находящихся в легальном обороте*

В структуре общей заболеваемости наркоманиейнаибольший удельный вес традиционно составляют больные с опийной зависимостью (35,1%),
на втором и третьем месте – группы больных с полинаркоманией (24,2%)
и с зависимостью от других психостимуляторов (21,0%), на четвертом –
с зависимостью от каннабиноидов (19,6%).

Стабильно уменьшается доля больных опийной зависимостью
- с 45,5% в 2018 году до 35,1% в 2022 году.

Также продолжилось увеличение удельного веса больных с зависимостью
от каннабиноидов (с 13,9% в 2018 году до 19,6% в 2022 году) и больных
с полинаркоманией (с 18,9% в 2018 году до 24,2% в 2022 году).

Удельный вес больных с зависимостью от других психостимуляторов практически не изменился к уровню 2021 года: 2021г. - 21,3%; 2022г. - 21,0%.

*Таблица 5 – Структура больных наркоманией, зарегистрированных наркологическими учреждениями (абс. число/ удельный вес)*

|  |
| --- |
| Общая заболеваемость наркоманией |
|  | Всего | Опиоиды | Каннаби-ноиды | Другие психо стимуляторы | Поли-наркомания |
| 2018 год | 4807 | 2188(45,5%) | 669(13,9%) | 1042(21,7%) | 908(18,9%) |
| 2019 год | 4513 | 1846(40,9%) | 788(17,5%) | 952(21,1%) | 927(20,5%) |
| 2020 год | 4229 | 1535(36,3%) | 736(17,4%) | 946(22,36%) | 1012(23,93%) |
| 2021 год | 4566 | 1729(37,9%) | 836(18,3%) | 973(21,3%) | 1028(22,5%) |
| 2022 год | 4618 | 1622(35,1%) | 836(19,6%) | 972(21,0%) | 1119(24,2%) |

Число **больных наркоманией, выявленных впервые в жизни**, составило в 2022 году 398 человек или 13,9 случая на 100 тыс. человек населения, что меньше уровня 2021 года (4556 человек или 15,9 случая на 100 тыс. человек населения) на 12,6 процента.

Краевой показатель первичной заболеваемости наркоманией заметно выше показателя РФ (9,5) и выше показателя СФО за 2021 год (12,8).

Максимальный показатель первичной заболеваемости наркоманией
зарегистрирован в Тюхтетском районе – 66,9 случая на 100 тыс. человек населения, что почти в 5 раз выше краевого показателя (13,9); минимальный показатель (как и в 2021 году) зарегистрирован в Курагинском районе – 2,3 случая на 100 тыс. человек населения.

Также, как в 2021 году, не зарегистрировано случаев первичной заболеваемости наркоманией в 21 территории края (2020г. – 18 районов;
2021г. – 21).

*Таблица 6 - Территории края с максимальным и минимальным показателем числа пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом наркомания, зарегистрированных медицинскими организациями в 2022 году
(на 100 тыс. человек населения)*

|  |  |
| --- | --- |
| Максимальные показатели | Минимальные показатели |
| Тюхтетский район | 66,9 | Курагинский район | 2,3 |
| Идринский район | 66,6 | Нижнеингашский район | 3,6 |
| Шарыповский район | 47,8 | Минусинский район | 4,2 |
| Боготольский район | 43,3 | Назаровский район  | 4,3 |
| Шушенский район | 32,3 | Богучанский район | 4,5 |

Структура первичной заболеваемости наркоманией меняется.

После регистрируемого в 2020-2021 годах уменьшения доли больных
полинаркоманией в 2022 году отмечается ее увеличение: 2020г. – 23,7%;
2021г. – 22,2%; 2022г. – 27,4%. После регистрируемой в 2018-2021 годах тенденции уменьшения доли больных с зависимостью от каннабиноидов
(с 26,1% в 2018 году до 21,8% в 2021 году) в отчетном году отмечается ее рост до 26,1 процента.

Имеется заметное снижение к уровню 2021 года доли больных
с зависимостью от других психостимуляторов: 2020г. – 27,2%; 2022г. – 19,1%.

*Таблица 7 – Структура больных наркоманией, впервые зарегистрированных наркологическими учреждениями (абс. число/ уд. вес)*

|  |
| --- |
| Первичная заболеваемость наркоманией |
|  | Всего | Опиоиды | Каннаби-ноиды | Другие психо стимуляторы | Поли-наркомания |
| 2018 год | 441 | 69(15,5%) | 115(26,1%) | 139(31,5%) | 118(26,8%) |
| 2019 год  | 438 | 109(24,9%) | 93(21,2%) | 114(26,0%) | 122(27,8%) |
| 2020 год | 396 | 112(28,3%) | 89(22,5%) | 101(25,5%) | 94(23,7%) |
| 2021 год | 455 | 131(28,8%) | 99(21,8%) | 124(27,2%) | 101(22,2%) |
| 2022 год | 398 | 109(27,4%) | 104(26,1%) | 76(19,1%) | 109(27,4%) |

В 2022 году число потребителей наркотических средств (больные наркоманией + лица, употребляющие наркотические вещества с вредными для здоровья последствиями) составило 6 279 человек или 220,4 случая на 100 тыс. человек населения. Рост к уровню 2021 года (6186 человек или 216,6 случая
на 100 тыс. человек населения) составил 1,5 процента.

Из общего числа потребителей наркотических средств употребляли наркотики инъекционным способом 1 619 человек (25,8%), что составляет
56,8 случая на 100 тыс. человек населения. Показатель учтенной обращаемости этого контингента к уровню 2021 года (1858 человек или 65,1 случая на 100 тыс. человек населения) снизился на 12,7% (РФ 2021г. – 109,5; снижение
к уровню 2020 года на 2,9%).

Доля ВИЧ-инфицированных среди всех потребителей наркотиков инъекционным способом уменьшилась к уровню 2021 года с 39,8% (739 человек) до 23,2% (668 человек).

Числопотребителей наркотических веществ, выявленных впервые
в жизни, составило 657 человек или 23,1 случая на 100 тыс. человек населения, что ниже уровня 2021 года (769 человек или 26,9 случая на 100 тыс. человек населения) на 14,1 процента.

Из общего числа потребителей наркотических средств, выявленных впервые (657 человек), 76 человек или 11,6% употребляли наркотики инъекционным способом (2021 год - 119 человек или 15,5%).

В 2022 году **зарегистрировано 80 человек с диагнозом токсикомания**, что составило 2,8 случая на 100 тыс. человек населения, что на 3,7% выше уровня 2021 года (78 человека или 2,7 случая на 100 тыс. населения).

Краевой показатель общей заболеваемости токсикоманией остается ниже показателя РФ (на 20,0%) и СФО (на 17,6%)(2021 год: РФ – 3,5; СФО –  3,4).

**Впервые в жизни** обратились за наркологической помощью
**7 больных токсикоманией**. Показатель первичной заболеваемости токсикоманией в 2022 году составил 0,2 случая на 100 тыс. человек населения, что на 33,3% ниже уровня 2021 года). Вместе с тем, как и в предыдущие годы, данный показатель превышает показатели РФ и СФО(2021 год: РФ – 0,15; СФО – 0,1).

В 2022 году в целом по краю **зарегистрировано 260 несовершеннолетних** (дети в возрасте от 0 до 17 лет) с наркологическими расстройствами, включая потребителей никотина (1 подросток).

Показатель распространенности наркологических расстройств в этой группе населения составил 41,16 на 100 тыс. человек детско-подросткового населения.

Показатель распространенности наркологических расстройств среди несовершеннолетних без учета потребителей никотина составил 41,0 на 100 тыс. человек детско-подросткового населения, что на 16,8% ниже показателя 2021 года (329 человек или 49,3 на 100 тыс. человек детско-подросткового населения).

Из общего числа зарегистрированных с наркологической патологией
(260 человек) дети до 14 лет составляют 20,4% (53 человека), подростки 15–17 лет - 79,6% (207 человек). К уровню 2021 года доля детей до 14 лет увеличилась с 16,7 до 20,4 процента.

В общей численности зарегистрированных с наркологическими расстройствами удельный вес несовершеннолетних продолжает снижаться:

2018г. – 1,9%; 2019г. – 1,8%; 2020г. – 1,3%; 2021г. – 1,2%; 2022г. – 1,0%.

В структуре общей заболеваемости несовершеннолетних всеми наркологическими расстройствами произошли следующие изменения относительно 2021 года:

продолжился рост доли потребителей алкоголя - с 65% до 77,9% (с 203
до 202 человек);

уменьшилась доля потребителей наркотических веществ - с 18,3%
до 10,4% (с 57 до 27 человек);

уменьшилась доля потребителей токсических веществ с 15,8% до 11,6% (с 52 до 30 человек).

**Впервые обратились** за наркологической помощью **102 несовершеннолетних** с наркологическими расстройствами, включая
1 потребителя никотина. *С учетом потребителей никотина показатель первичной заболеваемости**наркологическими расстройствами**составил
16,1 на 100 тыс. детско-подросткового населения,* без учета потребителей никотина – 16,0 на 100 тыс. детско-подросткового населения.

Снижение к уровню 2021 года составило 33,7% (2021 год – 154 человека или 24,3 на 100 тыс. детско-подросткового населения).

 Также имеется снижение доли несовершеннолетних в общей численности всех впервые зарегистрированных с наркологическими расстройствами:

 2018г. – 6,1%; 2019г. – 4,7%; 2020г. – 4,2%; 2021г. – 5,6%; 2022г. – 3,7%.

В структуре первичной заболеваемости несовершеннолетних всеми наркологическими расстройствами отмечены следующие изменения
и тенденции к уровню 2021 года:

 продолжился рост доли потребителей алкоголя с 71,4% до 83,2% (при уменьшении количества со 110 до 84 человек);

доля потребителей наркотических средств уменьшилась с 15,5% до 10,9% (с 24 до 11 человек);

заметно уменьшилась доля потребителей токсических веществ – с 13,0% до 5,9% (с 20 до 6 человек).

 *(соответственно, 2018 год: 68,1%; 19,3% и 12,6%,*

 *2019 год: 67,8%; 19,7% и 12,5%,*

 *2020 год: 59,2%; 30,1% и 10,7%,*

 *2021 год: 71,4 %; 15,5% и 13,0%,*

 *2022 год: 83,2 %; 10,9% и 5,9%).*

*Таблица 8 – Динамика уровня заболеваемости наркологическими расстройствами*

*в Красноярском крае за 2018-2022 годы (абс. число/ показатель на 100 тыс. нас.)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Показатель* | *2018г.* | *2019г.* | *2020г.* | *2021г.* | *2022г.* | ***Темп сниже ния/ при роста*** ***за 2021-******2022гг*** | ***Темп сниже ния/ при роста*** ***за 2018-******2022гг*** | *РФ* *2021г.* | *СФО* *2021г.* |
| ***Первичная заболевае мость наркологическими расстройствами всего***  | **3398****/118,1** | **3237****/112,6** | **2423****/84,5** | **2733****/95,7** | **2735****/96,0** | **+0,3%** | **- 18,7%** | */92,8* | */104,1* |
| ***Первичная заболевае мость наркологичес кими расст-ройствами, включая потреб******ление никотина всего***  |  |  |  | **5219****/ 182,7** | **3942****/ 138,3** | **-24,3%** | **-** |  |  |
| *Алкогольная зависимость* | 1549/53,8 | 1584/55,15 | 1077/37,6 | 1229/43,0 | 1371/48,1 | +11,9% | **-**10,6 % | */36,6* | */39,9* |
| *Алкогольная зависимость**вкл. алкогольные психозы* | 2016/70,0 | 2045/71,15 | 1407/49,1 | 1572/55,0 | 1730/60,7 | +10,4% | **-**13,3% | */46,3* | */51,6* |
| *Алкогольные психозы* | 467/16,2 | 461/16,0 | 330/11,5 | 343/12,0 | 359/12,6 | +5,0% | -22,2% | */9,7* | */11,7* |
| *Наркомания* | 441/15,3 | 438/15,2 | 396/13,8 | 455/15,9 | 398/13,97 | -12,1% | +8,7% | */9,5* | */12,8* |
| *Токсикомания*  | 12/0,4 | 10/0,35 | 5/0,2 | 9/0,3 | 7/0,2 | -33,3% | -50% | */0,15* | */0,1* |
| *Зависимость* *от никотина* |  |  |  | 2000/70,0 | 1151/40,4 | -42,3% |  |  |  |
| *Употребление алкоголя с вредными последств* | 454/15,8 | 375/13,0 | 269/9,4 | 364/12,7 | 331/11,6 | -8,7% | -26,6% | */19,3* | */23,1* |
| *Употр-ние наркотич. веществ с вредными последствиями* | 441/15,3 | 343/11,9 | 325/11,3 | 314/11,0 | 259/9,1 | -17,3% | -40,5% | */16,5* | */15,2* |
| *Употр-ние ненаркотич.* *в-в с вредн.последств.* | 34/1,2 | 28/1,0 | 21/0,7 | 20/0,7 | 10/0,35 | -50,0% | -70,8% | */1,0* | */1,3* |
| *Употр-ние никотина с вредными последствиями* |  |  |  | 486/17,0 | 56/2,0 | -88,2% |  |  |  |
| ***Общая заболеваемость наркологически ми расстройствами всего***  | 30982/1077,1 | **27562****/959,0** | **25207****/879,4** | **25795****/903,2** | **26417****/927,2** | **+2,6%** | **-13,9%** | /1213,8 | /1167,2 |
| ***Общая заболеваемость наркологически ми расст-ройствами, включая упот-ребление никотина всего*** |  |  |  | **28281****/990,3** | **27624****/969,5** | **-2,1%%** |  | /1279,4 | /1216,1 |
| *Алкогольная зависимость* | 20991/729,7 | 18224/634,1 | 16776/585,3 | 16941/593,2 | 17488/613,8 | +3,5% | -15,9% | /793,0 | /695,4 |
| *Алкогольная зависимость, вкл. алкогольные психозы* | 22024/765,4 | 19243/669,5 | 17619/614,7 | 17821/624,0 | 18289/641,9 | +2,9% | -16,1% | /818,2 | /722,1 |
| *Алкогольные психозы* | 1033/35,7 | 1019/35,45 | 843/29,4 | 880/30,8 | 801/28,1 | -8,8% | -21,3% | /25,2 | /26,7 |
| *Наркомания* | 4807/167,1 | 4513/157,0 | 4229/147,5 | 4566/159,8 | 4618/162,0 | +1,4% | -4,4% | /155,52 | /198,6 |
| *Токсикомания*  | 123/4,9 | 100/3,5 | 84/2,9 | 78/2,7 | 80/2,8 | +3,7% | -42,9% | /3,5 | /3,4 |
| *Зависимость от никотина* |  |  |  | 2000/70,0 | 1151/40,4 | -42,3% |  |  |  |
| *Употр-ние алкоголя* *с вредными последствиями* | 1967/68,4 | 1783/62,0 | 1526/53,2 | 1615/56,5 | 1687/59,1 | +4,6% | -13,6% | /120,9 | /142,1 |
| *Употр-ние наркотич. веществ с вредными последствиями* | 1917/66,6 | 1800/62,6 | 1645/57,4 | 1620/56,7 | 1661/58,3 | +2,8% | -12,5% | /110,2 | /97,1 |
| *Употр-ние ненарко-тических веществ с вредными последст.*  | 144/5,0 | 123/4,3 | 104/3,6 | 95/3,3 | 82/2,9 | -12,1% | -42% | /5,6 | /5,7 |
| *Употр-ние никотина с вредными последст.*  |  |  |  | 486/17,0 | 56/2,0 | -88,2% |  |  |  |

*1.4. Доступность наркотиков*

*1.5. Факторы, причины и условия, оказывающие влияние на наркотизацию населения*

Основываясь на мнении экспертов в наркологии, следует отметить, что основными факторами, влияющими на состояние наркоситуации, а также оказывающими влияние на наркотизацию населения, являются:

* негативные моменты в социально-экономической ситуации, включая последствия ковидного периода, военно-политической обстановки в стране;
* психологические особенности подросткового и молодежного возраста;
* доступность алкогольной продукции и наркотиков, наличие собственной наркосырьевой базы;
* возможность использования бесконтактного способа сбыта любых видов наркотиков и расчеты за их приобретение путем электронных платежей
и небанковские платежные терминалы.

Доступность «новых» наркотиков создает условия для экспериментов. Среди определенных групп населения получили распростра­нение такие модели, как «эпизодическое», «клубное», «рекреативное», «статусное», наркопотребление. Эти модели наркопотребления в тече­ние многих лет могут быть скрыты от врачей и выявляются уже после формирова­ния зависимости, т.е. обладают высокой латентностью.

*1.6. Отравления наркотиками, причины и условия*

По данным Роспотребнадзора за 2022 год в крае зарегистрировано
693 случаев отравлений в результате токсического действия наркотических
и психотропных веществ, из них со смертельным исходом – **509** или 73,4%.

За 5 последних лет удельный вес отравлений со смертельным исходом вырос почти в 2 раза – с 40,0% до 73,4% (со 149 до 509 случаев).

*2018 год – 372 случая, со смертельным исходом – 149 или 40%;*

*2019 год – 260 случаев, со смертельным исходом – 139 или 53,5%;*

*2020 год – 282 случая, со смертельным исходом – 163 или 57,8%;*

*2021 год – 489 случаев, со смертельным исходом – 321 или 65,6%;*

***2022 год – 693 случая, со смертельным исходом – 509 или 73,4%.***

Из всех отравлений с летальным исходом 78,8% или 401 случай зарегистрированы в г. Красноярске (2019г. – 108 или 77,7%; 2020г. – 134 или 82,3%; 2021г. – 261 или 72,3%).

Также случаи отравлений с летальным исходом зарегистрированы:
в г. Канске и Канском районе (22+2 случая), г. Ачинске и Ачинском районе
(14 +1 случай), г. Сосновоборске (10 случаев), в г. Дивногорске и Березовском районе (по 8 случаев), Емельяновском районе (7 случаев), в г. Лесосибирске
и г. Назарово (по 4 случая). По 3 случая зарегистрировано в Боготольском
и Сухобузимском районах; по 2 случая - в городах Бородино и Шарыпово,
в Курагинском, Манском, Ужурском и Шушенском районах; по 1 случаю -
в городах Минусинске и Норильске, Абанском, Бирилюсском, Большемуртинском, Енисейском, Ирбейском, Козульском, Северо-Енисейском, Таймырском ДН районах.

В структуре острых отравлений с летальным исходом (509 случаев)
54,2% случаев приходится на героин (276 случаев), 21,6% (110 случаев) - на отравления другими опиоидами (кодеин, морфин), 14,7% (75 случаев) - отравления метадоном, 4,7% (21 случай) - отравления другими синтетическими наркотиками, 3,7% (19 случаев) – отравления. Зарегистрировано по одному случаю отравления каннабисом и галлюциногенами.

*1.7. Анализ и оценка причин и условий, оказывающих влияние на наркотизацию*

Увеличению оборота наркотиков в нашей стране, увеличению потребления ПАВ могли способствовать многие факторы, включая:

эпидемиологическую ситуация, складывающуюся в 2020-2021 годах
в связи с продолжающимся распространением новой коронавирусной инфекции,

неорганизованность и нервозность подростков и молодежи
в периоды дистанционного обучения в условиях распространения
 коронавирусной инфекции,

турбулентность и неопределенность в экономике страны, скрытая безработица, снижение уровня жизни населения, обусловленные последствиями введения санкций для Российской Федерации,

тревожность и напряжение, связанные со специальной военной операцией и проведенной мобилизацией среди населения,

возможность получения доходов путем создания и распространения наркотических веществ для определенной категории населения.

*1.8. Оценка состояния и доступности наркологической медицинской помощи, реабилитации и ресоциализации лиц, допускающих потребление наркотиков в немедицинских целях*

В подразделениях наркологической службы края по состоянию на 01.01.2023 работает 73 врача-психиатра-нарколога, из них в амбулаторной службе – 48, в стационарной службе – 25; (2021 год: 79 врачей, из них
в амбулаторной службе – 50, в стационарной службе – 29).

Показатель обеспеченности физическими лицами врачами-психиатрами-наркологами в крае в 2022 году снизился к уровню 2021 года (0,28)
и составил 0,26 на 10 тыс. человек населения (РФ 2021г. – 0,34; СФО – 0,31).

Наркологическая служба Красноярского края по состоянию на 01.01.2023 имеет в своем составе 378 коек (это -5 коек к значению 2021 года), в том числе 55 реабилитационных коек круглосуточного пребывания. Фактически
же в 2022 году функционировало 353 койки (в том числе 30 реабилитационных), 25 коек отделения медицинской реабилитации КГБУЗ «Красноярский краевой наркологический диспансер №1» (далее - ККНД №1) находятся в состоянии реконструкции.

Обеспеченность специализированными койками в 2022 году составила 1,33 на 10 тысяч населения, что больше значения 2021 года (1,25) и меньше значения 2019-2020 годов (1,35).

Обеспеченность койками (без учета реабилитационных коек) составила 1,13 на 10 тысяч населения, что также меньше значения 2021 года (1,23)
и показателя РФ за 2021 год (1,3).

Стационарная наркологическая помощь оказывалась на койках круглосуточного пребывания в составе стационаров краевых специализированных диспансеров (города Красноярск, Ачинск, Канск Лесосибирск, Минусинск и Норильск), а также в составе районных больниц (Богучанский, Назаровский, Туруханский, Таймырский и Эвенкийский муниципальные районы).

В структуру амбулаторной наркологической помощи входят:
амбулаторно-поликлиническое отделение краевого наркологического диспансера (с подразделением в г. Ачинске), 53 кабинета для амбулаторного приема (в составе наркологических подразделений двух краевых психоневрологических диспансеров №1 и №5, 48 районных больниц),
5 подростковых наркологических кабинетов, 19 кабинетов и 1 отделение медицинского освидетельствования на состояние опьянения, 1 отделение наркологической профилактики, а также 25 мест в 2 стационарах дневного пребывания при амбулаторном отделении (города Лесосибирск
и Минусинск) и 5 коек дневного пребывания при круглосуточном стационаре (г. Норильск).

В 2022 году пролечено на наркологических койках 8330 больных, что
на 7,2% больше уровня 2021 года, в том числе:

с алкоголизмом – 4954 человека (рост к уровню 2020 года на 11,6%),

с алкогольными психозами – 1434 (снижение на 12,3%),

с наркоманией – 983 (рост на 10,4%),

с наркотическими психозами – 219 (снижение на 18,9%),

с токсикоманией – 22 (снижение на 15,4%),

с токсическими психозами – 4 (на уровне 2021г.).

*1.9. Анализ и оценка результатов работы по мотивации наркопотребителей к прохождению лечения*

В систему медицинской реабилитации больных наркологического профиля в крае включены все государственные учреждения здравоохранения, оказывающие лицензированную помощь по профилю «психиатрия-наркология»: 3 диспансера, районные и городские больницы муниципальных образований края. Во втором полугодии 2022 года на базе ККНД №1
в г. Красноярске организована работа отделения амбулаторной медицинской реабилитации.

В целом по краю доля включенных в амбулаторные реабилитационные программы относительно общего числа больных, состоящих под диспансерным наблюдением у врача-психиатра-нарколога, имеет тенденцию к увеличению: 2018г. – 2,3% (522 чел.); 2019г. – 2,45% (526 чел.); 2020г. – 3,7% (811 чел.); 2021г. – 3,6% (819 чел.); 2022г. – 3,77% (874 чел.) (РФ 2021г. – 4,8%).

В 2022 году успешно завершили амбулаторный этап реабилитации 60,0% больных от числа включенных в программы, что выше показателя 2021 года (51,6%) и выше показателя по РФ (РФ 2021г. – 56,2%).

 В 2022 году снято с диспансерного наблюдения в связи с выздоровлением 1475 человек, это на 26 человек меньше значения 2021 года (1501). За 3 года число лиц данной категории уменьшилось на 24,2% (2019г. – 1947, 2020г. – 1616; 2020г. – 1616; 2020г. – 1501).

Медицинская реабилитации больных в стационарных условиях осуществляется на базе отделения медицинской реабилитации ККНД №1 (ОМР) и на реабилитационных койках в структурном подразделении
в г. Ачинске (5 коек). В связи с реконструкцией здания ОМР в 2022 году функционировало всего 25 из 55 реабилитационных коек.

В 2022 году доля включенных в стационарные реабилитационные программы составила 2,8% (РФ 2021г. – 5,58%). Всего помощь по медицинской реабилитации получили 234 человека (2021 год – 197 человек). Из них 47 человек – это лица, направленные по решению суда, и 23 человека были направлены
по рекомендации органов опеки.

 *Таблица 9 – Медицинская реабилитация больных на базе наркологического реабилитационного центра КГБУЗ «Красноярский краевой наркологический диспансер №1» (абс. число/ уд. вес)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Мужчины | Женщины | С зависимостью от алкоголя | С зависимостью от наркокотических веществ  |
| 170 (72,6%) | 64 (27,4%) | 113 (48,3%) | 121 (51,7%) |

Успешно завершили программы реабилитации 177 человек или 75,6%
от общего числа лиц, получавших реабилитационную помощь, что выше показателей за период 2019-2021 годов (соответственно: 70%; 73% и 65,1%) и ниже показателя РФ (84,9%) и СФО (79%) за 2021 год.

Мероприятиями по социальной реабилитации в 2022 году охвачено
67,1% реабилитантов (2020 год – 72%; 2021 год – 98%; 2022 год – 67,1%).

***2. Анализ, оценка и динамика результатов деятельности в сфере профилактики немедицинского потребления наркотиков***

Как и в предыдущие годы, профилактическая деятельность врачей-психиатров-наркологов была направлена, в первую очередь, на целевые группы: на учащихся и их родителей, педагогов, специалистов, занятых в сфере профилактики. В рамках первичной профилактики реализуются задачи:

 - формирования в обществе негативного отношения к употреблению алкоголя через социально-позитивные стандарты жизни человека;

 - повышения уровня компетентности родителей и квалификации
специалистов, работающих с детьми, несовершеннолетними и молодежью
и осуществляющих деятельность по антинаркотической профилактике;

- снижения масштабов распространения употребления ПАВ.

*2.2. Общая и индивидуальная профилактика*

В 2022 году для использования в профилактической работе среди населения подготовлено и издано 8 видов полиграфических материалов
в количестве 4000 экземпляров.

В целях повышения профессиональной грамотности специалистов, занятых в сфере профилактики, специалистами отделения медицинской профилактики ККНД № 1 проведены:

3 обучающих вебинара для педагогов и психологов образовательных учреждений Красноярского края, где рассмотрены вопросы «Психоактивные вещества в жизни современных подростков», «Результаты проведенных профилактических медицинских осмотров, с целью раннего выявления потребителей наркотических и психотропных веществ среди обучающихся образовательных учреждений» (охвачено 1169 человек);

семинар-тренинг для психологов, социальных педагогов образовательных учреждений Шарыповского района по освоению технологий антинаркотической профилактики (охвачено 50 специалистов);

семинар для врачей общей лечебной сети (педиатры, терапевты) Назаровского района по вопросам «Диагностика и раннее выявление несовершеннолетних с высоким риском употребления психоактивных веществ», «Профилактическое консультирование в рамках диспансеризации взрослого населения» (охвачено 50 специалистов);

4 семинара для сотрудников силовых ведомств (ГУФСИН, Росгвардия, Войсковая часть 7486) по вопросам распространения и употребления ПАВ, включая новые виды наркотических веществ, среди населения (охвачено
305 человек);

семинар для сотрудников учреждений культуры по вопросам распространения и употребления ПАВ в современном обществе (охвачено
52 человека);

семинар для педагогов спорткомплекса «Энергия» по теме «Последствия употребления ПАВ несовершеннолетними (охвачено 21 человек);

2 круглых стола по теме «Организация межведомственного взаимодействия специалистов, находящихся в сфере профилактики по преодолению распространения наркомании, пьянства и алкоголизма среди несовершеннолетних» с выездом в Сухобузимский район и г. Сосновоборск (охвачено 100 человек).

В рамках межведомственного взаимодействия в г. Красноярске 23.11.2022 года проведен VIII краевой форум «Красноярье без наркотиков» (далее – Форум) по теме: «Актуальные вопросы профилактики зависимостей. Задачи межведомственного взаимодействия». В работе Форума приняли участие около 200 специалистов, включая сотрудников полиции, комиссий
по делам несовершеннолетних и защите их прав, психологов и социальных педагогов образовательных учреждений края, врачей психиатров-наркологов, медицинских психологов, специалистов кабинетов профилактики и центров здоровья, представителей общественных организаций. На форуме состоялось обсуждение современных направлений профилактической деятельности всех субъектов профилактики. Специалисты обменялись опытом работы с несовершеннолетними, семьями и коллективами. Сотрудники Красноярского краевого Центра общественного здоровья и медицинской профилактики провели секцию «Профилактика потребления табака и другой никотинсодержащей продукции».

Вопросы профилактики и раннего выявления наркопотребителей среди несовершеннолетних были рассмотрены на краевом совещании специалистов наркологической службы края (День специалиста психиатра-нарколога) по теме «Актуальные вопросы оказания наркологической помощи» (охвачено 129 специалистов).

В рамках совместной работы с центром молодежной политики специалисты отделения медицинской профилактики ККНД №1
приняли участие в 2-х форумах службы превенции, где для социальных педагогов, психологов, специалистов молодежных центров сделаны доклады
по темам: «Распространенность наркологических расстройств среди несовершеннолетних, раннее выявление употребления ПАВ».

В рамках проекта «Родительский ликбез» проведенвебинар «Родительский урок» на тему: «Результаты проведенных профилактических медицинских осмотров с целью раннего выявления потребителей наркотических и психотропных веществ среди обучающихся образовательных учреждений» (охвачено 9560 человек).

*2.3. Антинаркотические профилактические мероприятия*

При проведении профилактической работы в образовательных учреждениях медицинскими психологами и врачами-психиатрами-наркологами среди детей и подростков проведено 530 лекций (охвачено 16232 человека), 667 бесед (охвачено 4720 человек), 100 видеолекториев охвачено 2877 человек). Всего данными мероприятиями охвачено 23829 человек.

За счет средств подпрограммы «Противодействие распространению наркомании и алкоголизма» Государственной региональной программы Красноярского края «Профилактика правонарушений и укрепление общественного порядка и общественной безопасности» на 2020-2022 годы проведены мероприятия:

спортивные и интеллектуальные квесты для детей от 7 до 12 лет
в пришкольных лагерях 18 образовательных учреждениях г. Красноярска, охвачено 1797 человек;

массовое профилактическое мероприятие – спортивный квест «Живи здорово!» среди 360 ребят (в возрасте от 16 до 18 лет) обучающихся учреждений профтехобразования г. Красноярска;

легкоатлетический забег, направленный на популяризацию здорового образа жизни, в котором приняли участие активисты движения «Антидиллер», Федерации ЗОЖ, молодежного центра «Свое дело», спортивного общества «Динамо»; разминку для участников забега провел чемпион мира по панкратиону Владимир Дайнеко, музыкальное сопровождение обеспечивал вокальный ансамбль ГУ МВД России по Красноярскому краю «Голоса Енисея» (охвачено более 120 человек);

футбольный турнир среди пациентов реабилитационных центров (РЦ) Красноярского края, в котором приняли участие 9 команд, включая команды ККНД №1 и РЦ некоммерческих организаций «Кедр», «Добрыня», «Счастье», «Ермак», «Ковчег», «Твой выбор», «Берег», «Восход» (25.06.2022,
г. Красноярск, стадион «Юность»; охвачено более 170 человек).

В 7 библиотеках г. Красноярска проведены встречи с молодежью, учащимися образовательных учреждений, с демонстрацией и обсуждением фильмов из серии «Секреты манипуляции» (охвачено 215 человек).

Общий охват профилактическими мероприятиями в рамках месячника антинаркотической направленности и популяризации здорового образа жизни в Красноярском крае составил 13 300 человек.

При проведении профилактической работы среди несовершеннолетних широко использовались игровые техники: игра «Тропинка», интеллектуальная игра-брейн-ринг «Грани здоровья», показ мультфильма «Тайна дыма»
и видеоролика «Чем опасен вейп», интеллектуальная игра «Дом счастья» для детей начальных классов, круглый стол для несовершеннолетних Советского района г. Красноярска во Дворце труда и согласия с демонстрацией
и обсуждением фильма «Ценности здоровья».

Врачи-психиатры-наркологи приняли участие в межведомственных антинаркотических профилактических акциях, в том числе: «Дети России», «Всемирный день здоровья», «Твой выбор», «Вместе защитим наших детей», «Международный день борьбы с наркоманией», «Всемирный день без табачного дыма», «Сообщи, где торгуют смертью», «День борьбы со СПИД»,«День трезвости».

*2.4. Раннее выявление лиц, злоупотребляющих наркотиками*

В целях раннего выявления лиц, употребляющих наркотические
и психоактивные вещества в немедицинских целях проведены профилактические медицинские осмотры среди 3807 обучающихся
16 учреждений образования Красноярского края (5 учреждений начального
и среднего профессионального образования и 11 средних образовательных учреждений), расположенных в городах Красноярск, Шарыпово, Канск, Сосновоборск, Березовском районе (с. Есаулово, с. Зыково), Емельяновском
районе (с. Шуваево, п. Солонцы). Выявлено 22 случая употребления психоактивных веществ (0,6% от количества прошедших медосмотр),
из них: 20 случаев употребления фенобарбитала, 1 случай употребления пирролидиновалерофенона, 1 случай - употребления тетрагидроканнабинола.

*Таблица 10 – Результаты профилактических медицинских осмотров обучающихся в образовательных учреждениях края*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2018г. | 2019г. | 2020г. | 2021г. | 2022г. |
| ОбследоваНо | Выявлено% | Обследовано | Выявлено % | Обследовано | Выявлено % | Обследовано | Выявлено % | Обследовано | Выявлено % |
| 6443 | 0,01 | 2525 | - | 3788 | 0,5 | 4159 | 0,2 | 38079 | 0,6 |

Во всех выявленных случаях употребления наркотических средств среди несовершеннолетних образовательных учреждений края в 2017-2018 годах обнаружен наркотик группы каннабиноидов. В 2020-2021 годах кроме каннабиноидов (53% и 60% случаев) выявлены случаи употребления фенобарбитала (соответственно в 47% и 40% случаев).

Результаты профилактического медицинского осмотра и химико-токсикологических исследований каждого учащегося внесены врачом- психиатром-наркологом в медицинскую амбулаторную карту (учетная форма-025-5/у-88). С обучающимися, у которых выявлен факт употребления наркотического или психотропного вещества, проведена дополнительная профилактическая работа, разъяснены результаты проведенного медицинского осмотра и последствия употребления ПАВ. Сведения о них переданы
в специализированную медицинскую организацию, оказывающую наркологическую помощь, в целях проведения наблюдения
и профилактических мероприятий (при наличии добровольного информированного согласия).

*2.5. Работа с группами риска*

Врачами психиатрами-наркологами отделения медицинской профилактики ККНД №1 проведена индивидуальная профилактическая работа со 187 несовершеннолетними, замеченными в употреблении психоактивных веществ и направленными врачами психиатрами-наркологами амбулаторно-поликлинического отделения ККНД №1 и из образовательных учреждений.

В 2022 году проведено 75 семейных консультаций семей, имеющих проблемы употребления психоактивных веществ у несовершеннолетних.

Медицинскими психологами проведена индивидуальная работа с 632 несовершеннолетними, 93 групповых занятий, охвачено 1974 человека, психодиагностика наркологических расстройств проведена у 130 несовершеннолетних.

Специалисты отделения медицинской профилактики ККНД №1, являясь членами городской и районных комиссий по делам несовершеннолетних
и защите их прав, проводят профилактическую работу среди несовершеннолетних и их родителей, приглашенных на заседание комиссии,
и в случае необходимости направляют их на прием к врачу психиатру-наркологу. В 2022 году было направлено 39 человек.

Также профилактические мероприятия, направленные на мотивацию трезвого образа жизни (групповые и индивидуальные беседы, видеолектории) проведены для 76 граждан, условно осужденных за преступления, связанные с наркотическими средствами.

Всего профилактическими мероприятиями в 2022 году охвачено
56 215 человек.

***Выполнение целевых показателей*** *Государственной региональной программы Красноярского края «Профилактика правонарушений и укрепление общественного порядка и общественной безопасности»:*

- профилактическими мероприятиями**,** приуроченными кМеждуна-родному дню борьбы с наркоманией (профилактическая акция «Живи здорово») охвачено 13 300 человек;

- доля включенных в амбулаторные реабилитационные программы относительно общего числа больных, состоящих под диспансерным наблюдением у врача-психиатра-нарколога, составила 3,77% (2020г. – 3,7% (811 чел.); 2021г. – 3,6% (819 чел.); 2022г. – 3,77% (874 чел.).

- доля включенных в стационарные реабилитационные программы
по отношению к общему числу больных, прошедших основной курс лечения, составила 2,8% (2020г. – 2,5%; 2021г. – 2,5%; 2022г. – 2,8%);

- число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года
до 2 лет, на 100 больных среднегодового контингента составило 13,0%
(2020 год – 10,93%; 2021 год – 13,1%; 2022 год – 13,0%);

- число больных наркоманией, находящихся в ремиссии свыше 2 лет
на 100 больных среднегодового контингента, составило 11,4% (2020 год – 11,4; 2021 год – 11,98; 2022 год – 11,4).

 ***3. Управленческие решения и предложения***

В целях стабилизации и улучшения наркоситуации в Красноярском краев 2023 году планируется реализовать мероприятия, предусмотренные:

 - подпрограммой «Противодействие распространению наркомании
и алкоголизма» Государственной региональной программы Красноярского края «Профилактика правонарушений и укрепление общественного порядка
и общественной безопасности» на 2023-2025 годы;

- Перечнем приоритетных направлений (план мероприятий на 2021 – 2023 годы) по реализации Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года, утвержденным 30.12.2020 Губернатором Красноярского края;

- Концепцией развития наркологической службы Красноярского края
на период до 2026 года и Планом мероприятий («Дорожной картой»
по реализации концепции на 2023-2026 годы утверждены 12.12.2022);

- Рекомендациями ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России по результатам выездного мероприятия в Красноярский край в 2022 году;

- Планом антинаркотической работы министерства здравоохранения
на 2023 год в рамках реализации Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2030 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 27.11.2020 № 733 (приказ МЗ КК от 30.01.2023 №115-орг).

В 2023 году будет продолжена работа по следующим направлениям:

- улучшение материально-технической базы медицинских организаций (подразделений) наркологического профиля, включая мероприятия по их оснащению, реконструкции зданий КГБУЗ «Красноярский краевой наркологический диспансер №1», подготовке проектно-сметной документации на строительство здания для размещения подразделений наркологической службы в г. Лесосибирске;

- подготовка специалистов, работающих в области профилактики
и медицинской реабилитации, повышение квалификации специалистов наркологической службы края;

- создание выездной модели оказания лечебно-диагностической помощи (мобильные бригады, десанты в составе врачей психиатров-наркологов
и лаборантов);

- организация работы коек для медицинской реабилитации больных наркологического профиля в КГБУЗ «Красноярский краевой психо-неврологический диспансер №5» в г. Норильске;

- внедрение телемедицинского консультирования в подразделениях наркологической службы края;

- дальнейшее снижение показателей наркологической заболеваемости
и смертности;

- совершенствование методов профилактической работы, включая раннее выявление незаконного потребления наркотиков;

- взаимодействие и сотрудничество с силовыми ведомствами
в соответствии с Порядком взаимодействия в рамках исполнения требований рамках реализации Федерального закона от 25.11.2013 №313-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации».

Киселева Елена Юрьевна, 268-18-80

Агафонова Людмила Михайловна, 229-05-78