Информационно-аналитическая справка

по итогам мониторинга наркоситуации в Красноярском крае за 2024 год

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

В 2024 году медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Красноярского края, зарегистрировано 28028 человек с психическими и поведенческими расстройствами, связанными
с употреблением психоактивных веществ, включая никотин. Число зарегистрированных без учета потребителей никотина составляет 27 571 человек. Удельный вес граждан, имеющих психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ (без учета потребителей никотина), в общей численности населения края составляет 0,97% (2023 год – 0,95%).

В структуре общей наркологической заболеваемости:

доля потребителей наркотических веществ составляет – 25% (6901 человек),

доля потребителей ненаркотических (токсических) веществ – 0,57% (158 человек);

доля потребителей алкоголя – 74,4% (20512 человек),

*Таблица 1 - Структура общей наркологической заболеваемости
в Красноярском крае*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | 2022 | 2023 | 2024 |  2023 | 2023 |
| РФ  | СФО  |
| Доля потребителей алкоголя | 75,6 % | 75,0 % | 74,4 % | 76,6% | 74,1% |
| Доля потребителей наркотических веществ | 23,8% | 24,5% | 25,0% | 22,7% | 25,1% |
| Доля потребителей ненаркоти-ческих (токсических) веществ | 0,6% | 0,6% | 0,57% | 0,7% | 0,8% |

Показатель общей наркологической заболеваемости в крае (все зарегистрированные с наркологическими расстройствами) составляет 968,7 случая на 100 тыс. человек населения (рост к уровню 2023 года –
на 1,5%). Данный показатель ниже показателя РФ на 17,2% и ниже показателя СФО на 20,0% (2023 год: РФ – 1169,5; СФО – 1211,3).

Как и в предыдущие годы, максимальный показатель наркологической заболеваемости зарегистрирован в Пировском районе – 5098,3 случая на 100 тыс. человек населения (выше показателя 2023 года на 1,2%),
а самый низкий показатель зарегистрирован в Казачинском районе –
163,6 случая на 100 тыс. человек населения (край – 968,7).

*Таблица 2 - Территории края с максимальным и минимальным показателем числа пациентов с установленным диагнозом наркологического расстройства, зарегистрированных медицинскими организациями в 2024 году (на 100 тыс. человек населения)*

|  |  |
| --- | --- |
| Максимальные показатели | Минимальные показатели |
| Пировский район | 5098,3 | Казачинский район | 163,6 |
| Ужурский район | 3431,3 | Березовский район | 311,7 |
| Сухобузимский район | 3209,8 | Уярский район | 329,4 |
| Богучанский район | 2588,5 | Большеулуйский район | 389,2 |
| Таймырский район | 2202,0 | Саянский район | 485,9 |

Число лиц с впервые в жизни установленным диагнозом наркологического расстройства составило в 2024 году  2828 человек или 99,4 случая на 100 тыс. человек населения, что меньше показателя 2023 года
на 8,0 процентов. Показатель первичной наркологической заболеваемости
в крае (все наркологические расстройства, выявленные впервые) выше показателя РФ за 2023 год (87,3) на 13,8% и ниже показателя СФО (110,0)
на 9,6 процента.

Структура первичной наркологической заболеваемости:

доля потребителей наркотических веществ – 29,6% (838 человек),

доля потребителей ненаркотических (токсических) веществ – 0,4%
(12 человек);

доля потребителей алкоголя – 69,9% (1978 человек),

*Таблица 3 - Структура первичной наркологической заболеваемости
в Красноярском крае*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | 2022 | 2023 | 2024 |  2023 | 2023 |
| РФ  | СФО  |
| Доля потребителей алкоголя | 75,4% | 72,2% | 69,9 % | 73,7% | 74,0% |
| Доля потребителей наркотических веществ | 24,0% | 27,1% | 29,6% | 25,3% | 24,7% |
| Доля потребителей ненаркоти- ческих (токсических) веществ | 0,6% | 0,7% | 0,4% | 1,0% | 1,3% |

Относительно 2023 года структура первичной наркологической заболеваемости изменилась в сторону увеличения доля потребителей наркотических веществ (с 27,1% до 29,6% в 2024 году, или +6 человек), уменьшения доли потребителей алкоголя (с 72,2% до 69,9% в 2024 году, или -242 человека)
и уменьшения доли потребителей наркотических веществ (с 0,7% до 0,4% в 2024 году, или -11 человек).

Максимальный показатель первичной заболеваемости наркологическими расстройствами (295,0) зарегистрирован в Минусинском районе, который входит в группу районов с самыми высокими показателями на протяжении многих лет подряд. Минимальный показатель зарегистрирован
в Новоселовском районе 9,4 (край – 99,4).

*Таблица 4 - Территории края с максимальным и минимальным показателем числа пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом наркологического расстройства, зарегистрированных медицинскими организациями в 2024 году (на 100 тыс. человек населения)*

|  |  |
| --- | --- |
| Максимальные показатели | Минимальные показатели |
| Минусинский район | 295,0 | Новоселовский район | 9,4 |
| Туруханский район | 275,9 | Березовский район | 19,8 |
| Тасеевский район | 271,3 | Абанский район | 22,5 |
| Назаровский район | 246,7 | Таймырский район | 23,6 |
| Богучанский район | 222,6 | Северо-Енисейский район | 24,1 |

В 2024 году зарегистрировано 18 097 человек с алкогольной зависимостью. Показатель общей заболеваемости алкоголизмом составил
635,8 случая на 100 тысяч человек населения, что выше показателя 2023 года
(17 921 человек, или 629,8 случая на 100 тысяч человек населения)
на 0,95 процента.

Среди отдельных муниципальных образований края максимальный показатель распространенности алкоголизма зарегистрирован в Пировском районе – 3 793,3 случая на 100 тысяч человек населения, что в 6 раз превышает краевой показатель (635,8); минимальный в Казачинском районе – 151,9 случая на 100 тысяч человек населения.

*Таблица 5 - Территории края с максимальным и минимальным показателем числа пациентов с установленным диагнозом алкоголизма, зарегистрированных медицинскими организациями в 2024 году (на 100 тысяч человек населения)*

|  |  |
| --- | --- |
| Максимальные показатели | Минимальные показатели |
| Пировский район  | 3793,3 | Казачинский район | 151,9 |
| Сухобузимский район | 2929,5 | Березовский район | 155,8 |
| Ужурский район | 2626,3 | Уярский район | 184,2 |
| Богучанский район | 2275,9 | Курагинский район | 282,7 |
| Большемуртинский район  | 1973,5 | Саянский район | 298,1 |

Впервые в жизни обратились за наркологической помощью
1 380 больных алкоголизмом, что составляет 48,5 случая на 100 тысяч человек населения. Показатель первичной заболеваемости алкоголизмом уменьшился
к уровню 2023 года (1 562 человек, или 54,9 случая на 100 тысяч человек населения) на 11,6 процента.

Среди отдельных муниципальных образований края максимальная первичная заболеваемость алкоголизмом зарегистрирована в Тасеевском районе – 180,9 случая на 100 тысяч человек населения (в 3,7 раза выше краевого показателя), минимальная – в Березовском районе – 2,5 случая на 100 тысяч человек населения (край – 48,5).

*Таблица 6 - Территории края с максимальным и минимальным показателем числа пациентов с установленным диагнозом алкоголизма, впервые зарегистрированных медицинскими организациями в 2024 году
(на 100 тысяч человек населения)*

|  |  |
| --- | --- |
| Максимальные показатели | Минимальные показатели |
| Тасеевский район | 180,9 | Березовский район | 2,5 |
| Ужурский район | 163,9 | Курагинский район | 7,6 |
| Богучанский район | 153,9 | Новоселовский район | 9,4 |
| Пировский район | 139,2 | Партизанский район | 12,5 |
| Енисейский район | 135,6 | Нижнеингашский район | 12,8 |

В 2024 году зарегистрировано 653 человека с алкогольными психозами. Показатель общей заболеваемости алкогольными психозами составил
22,9 случая на 100 тысяч человек населения, снижение к уровню 2023 года
(716 человек, или 25,2 случая на 100 тыс. человек населения) составило
9,1 процента. Данный показатель ниже показателя РФ за 2023 год (23,8)
на 3,78 % и ниже показателя СФО (25,4) на 9,8 процента.

Среди отдельных муниципальных образований края максимальный показатель распространенности алкогольных психозов зарегистрирован
в Туруханском районе – 181,3 случая на 100 тысяч человек населения, что
в 7,9 раза превышает краевой показатель (22,9); минимальный –
в Сухобузимском районе – 10,6 случая на 100 тыс. человек населения.

*Таблица 7 - Территории края с максимальным и минимальным показателем числа пациентов с установленным диагнозом алкогольного психоза, зарегистрированных медицинскими организациями в 2024 году
(на 100 тысяч человек населения)*

|  |  |
| --- | --- |
| Максимальные показатели | Минимальные показатели |
| Туруханский район | 181,3 | Сухобузимский район | 10,6 |
| Манский район | 141,4 | Северо-Енисейский район | 12,0 |
| Тюхтетский район | 106,2 | Город Сосновоборск | 12,2 |
| Партизанский район | 100,1 | Назаровский район | 12,4 |
| Пировский район | 87,0 | Город Минусинск | 14,7 |

Не зарегистрировано случаев заболеваний алкогольными психозами
в 20 территориях края (2023 год – в 18 территориях).

Число больных с впервые в жизни установленным диагнозом алкогольного психоза составило 297 человек, или 10,4 на 100 тысяч человек населения. Снижение к уровню 2023 года (317 человек, или 11,1 случая на 100 тысяч человек населения) составило 6,3 процента. Данный показатель выше общероссийского показателя за 2023 год на 8,3 % и ниже показателя СФО
на 12,6 процента (РФ 2023 год – 9,6; СФО – 11,9).

Максимальный показатель первичной заболеваемости алкогольными психозами зарегистрирован в Туруханском районе – 157,7 случая на 100 тысяч человек населения, что в 15 раз превышает краевой показатель (10,4); минимальный - в Канском районе – 0,9 случая на 100 тысяч человек населения.

Не зарегистрировано случаев заболевания алкогольными психозами
в 25 территориях края (2023 год – в 23 территориях).

*Таблица 8 - Территории края с максимальным и минимальным показателем числа пациентов с установленным диагнозом алкогольного психоза, впервые зарегистрированных медицинскими организациями
в 2024 году (на 100 тысяч человек населения)*

|  |  |
| --- | --- |
| Максимальные показатели | Минимальные показатели |
| Туруханский район | 157,7 | Канский район | 0,9 |
| Тюхтетский район | 39,8 | Сухобузимский район | 5,3 |
| Богучанский район | 37,9 | Ермаковский район | 5,7 |
| Емельяновский район | 32,4 | Город Дивногорск | 6,3 |
| Манский район | 29,8 | Эвенкийский район | 7,5 |

По данным Роспотребнадзора в Красноярском крае за 2024 год зарегистрировано 1 771 случай отравления в результате токсического действия алкоголя, из них со смертельным исходом – 367, или 20,7 %, что чуть выше уровня 2023 года (20,4 %).

Надо сказать, что за последние 5 лет общее число отравлений
в результате токсического действия алкоголя увеличилось в крае на 18,4 %
(с 1 496 случаев в 2020 году до 1 771 в 2024 году). Число алкогольных отравлений с летальным исходом увеличилось на 21,9 % – с 301 до 367 случаев.

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

В 2024 году зарегистрировано 5 097 человек с диагнозом наркомания**.** Показатель общейзаболеваемости наркоманией составил 179,1 случая на 100 тыс. человек населения. Рост к уровню 2023 года (4 916 человек или 172,8
на 100 тыс. человек населения) составил 3,6, процента.

Краевой показатель общей заболеваемости наркоманией остается ниже показателя СФО за 2023 год (204,9) на 12,6% и выше показателя РФ (156,2)
на 14,6 процента.

Как и в предыдущие годы, в группу с максимальными показателями общей заболеваемости наркоманией входят Ачинский (384,8), Тюхтетский (331,7), Минусинский (287,6) и Пировский (261,0) районы. В 2024 году в этих территориях показатель общей заболеваемости наркоманией превышает среднекраевое значение в 2-1,5 раза.

Минимальный показатель общей заболеваемости наркоманией зарегистрирован в Туруханском районе – 7,9 (край – 179,1).

*Таблица 9 - Территории края с максимальным и минимальным показателем числа пациентов с установленным диагнозом наркомания, зарегистрированных медицинскими организациями в 2024 году (на 100 тыс. человек населения)*

|  |  |
| --- | --- |
| Максимальные показатели | Минимальные показатели |
| Ачинский район | 384,8 | Туруханский район | 7,9 |
| Тюхтетский район | 331,7 | Козульский район | 8,5 |
| Минусинский район | 287,6 | Казачинский район | 11,7 |
| Пировский район | 261,0 | Каратузский район | 15,2 |
| Шарыповский район | 249,4 | Рыбинский район | 17,0 |

Относительно 2023 года наркоситуация еще более ухудшилась
в Ачинском (рост с 327,6 до 384,8) и в Минусинском (рост
с 269,3 до 287,6) районах. В Тюхтетском и Пировском районах имеется снижение заболеваемости: в Тюхтетском - с 351,3 до 331,7; в Пировском -
с 290,3 до 261,0 на 100 тыс. человек населения.

Число больных наркоманией, выявленных впервые в жизни, составило
в 2024 году 471 человек или 16,5 случая на 100 тыс. человек населения, что больше уровня 2023 года (458 человек или 16,1 случая на 100 тыс. человек населения) на 2,5 процента. Краевой показатель первичной заболеваемости наркоманией заметно выше (на 87,5% или в 1,9 раза) показателя РФ (8,8)
и выше (на 17%) показателя СФО за 2023 год (14,1).

*Таблица 10 - Территории края с максимальным и минимальным показателем числа пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом наркомания, зарегистрированных медицинскими организациями в 2024 году (на 100 тыс. человек населения)*

|  |  |
| --- | --- |
| Максимальные показатели | Минимальные показатели |
| Ачинский район | 36,8 | Иланский район | 4,4 |
| Бирилюсский район | 25,2 | Уярский район | 5,6 |
| г. Сосновоборск | 22,0 | Ермаковский район | 5,7 |
| г. Красноярск | 21,7 | Шушенский район | 6,6 |
| Емельяновский район | 21,6 | Таймырский район | 6,8 |

Максимальный показатель первичной заболеваемости наркоманией зарегистрирован опять же в Ачинском (36,8) и Тюхтетском (39,0) районах (также как в 2021-2023 годах), что в 2,4 раза выше краевого показателя (16,5);

минимальный показатель зарегистрирован в Иланском районе - 4,4 случая на 100 тыс. человек населения.

В 15 территориях края не зарегистрировано случаев первичной заболеваемости наркоманией.

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

В Красноярском крае, как и в целом в Российской Федерации,
на протяжении ряда лет регистрировалась весьма устойчивая тенденция
к снижению первичной и общей заболеваемости наркоманией. Отрицательные темпы прироста имели место до 2020 года.

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

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

С 2021 года в крае регистрируется устойчивый рост показателей первичной и общей заболеваемости наркоманией:

Первичная: 2021г. – 15,9; 2022г. – 14,0; 2023г. – 16,1; 2024г. – 16,5 *(за 5 лет рост составил 19,6%).*

Общая: 2021г. – 159,8; 2022г. – 162,0; 2023г. – 172,8; 2024г. – 179,1 *(за 5 лет рост на 21,4%)*.

В 2024 году число потребителей наркотических средств (больные наркоманией + лица, употребляющие наркотические вещества с вредными для здоровья последствиями) составило 6 901 человек или 242,5 на 100 тыс. человек населения. Рост к уровню 2023 года (6 649 человек или 233,7 случая на 100 тыс. человек населения) составил 3,7 процента.

Из общего числа потребителей наркотических средств употребляли наркотики инъекционным способом 1105 человек (16,1%), что составляет 38,8 случая на 100 тыс. человек населения. Показатель учтенной обращаемости этого контингента к уровню 2023 года (1230 человек или 56,8 случая на 100 тыс. человек населения) снизился на 11,8 процента.

(РФ за 2023 год данных нет).

Число потребителей наркотических веществ, выявленных впервые
в жизни, составило 838 человек или 29,4 случая на 100 тыс. человек населения, что выше уровня 2023 года (832 человека или 29,2 случая на 100 тыс. человек населения) на 0,7 процента.

Из общего числа потребителей наркотических средств, выявленных впервые, 91 человек или 10,8% употребляли наркотики инъекционным способом (2023 год - 86 человек или 10,3%).

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

В структуре общей заболеваемости наркоманией(все зарегистрированные с данным диагнозом) наибольший удельный вес традиционно составляют больные с опийной зависимостью - 34,2%, что выше значения 2023 года – 32,5 процента. На втором месте – группа больных
с полинаркоманией – 28,4%; на третьем – группы больных с зависимостью от других психостимуляторов (19,0%) и с зависимостью от каннабиноидов (18,4%)

*Таблица 11 – Структура больных наркоманией, зарегистрированных медицинскими организациями (абс. число/ удельный вес)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего | Опиоиды | Каннаби-ноиды | Другие психо стимуляторы | Поли-наркомания |
| 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%) |
| 2023 год | 4916 | 1599(32,5%) | 942(19,16%) | 940(19,1%) | 1435(29,2%) |
| 2024 год | 5097 | 1744(34,2%) | 936(18,4%) | 971(19,0%) | 1446(28,4%) |

После устойчивого снижения в 2019-2023 годах удельного веса больных с зависимостью от опиоидов (с 40,9% в 2019 году до 32,5% в 2023 году) в 2024 году имеется рост до 34,2 процента.

Относительного 2023 года незначительно уменьшились доли больных
с зависимостью от каннабиноидов (с 19,6% до 18,4%) и больных
полинаркоманией (с 29,4% до 28,4%).

Структура первичной заболеваемости наркоманией также меняется.

После регистрируемого в 2020-2021 годах уменьшения доли больных
полинаркоманией (до 22,2% в 2021 году), в 2022-2024 годах отмечается тенденция роста: 2022г. – 27,4%; 2023г. – 29,4%; 2024г. – 28,7 процента.

После увеличения доли больных с зависимостью от каннабиноидов
- до 26,1 % в 2022 году, в 2023-2024 годах отмечается ее снижение: 2023 год – 24,0 %; 2024г. – 22,7 процента.

После устойчивого уменьшения доли больных с зависимостью от других психостимуляторов с 27,2% в 2021 году до 12,9% в 2023 году, в 2024 году вновь зарегистрирован рост до 22,5 процента.

*Таблица 12 – Структура больных наркоманией, впервые зарегистрированных наркологическими учреждениями (абс. число/ уд. вес)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего | Опиоиды | Каннаби-ноиды | Другие психо стимуляторы | Поли-наркомания |
| 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%) |
| 2023 год | 458 | 154(33,6%) | 110(24,0%) | 59(12,9%) | 135(29,4%) |
| 2024 год | 471 | 123(26,1%) | 107 (22,7%) | 106(22,5%) | 135(28,7%) |

Число потребителей наркотических средств (больные наркоманией
+ лица, употребляющие наркотические вещества с вредными для здоровья последствиями) в 2024 году составило 6 901 человек, или 242,5 на 100 тыс. человек населения. Рост к уровню 2023 года (6 649 человек, или 233,7 случая
на 100 тыс. человек населения) составил 3,7 процента.

Из общего числа потребителей наркотических средств употребляли наркотики инъекционным способом 1 105 человек (16,1 %), что составляет
38,8 случая на 100 тыс. человек населения. Показатель учтенной обращаемости этого контингента к уровню 2023 года (1230 человек, или 56,8 случая на 100 тыс. человек населения) снизился на 11,8 процента.

Числопотребителей наркотических веществ, выявленных впервые
в жизни, составило 838 человек, или 29,4 случая на 100 тыс. человек населения, что выше уровня 2023 года (832 человека, или 29,2 случая на 100 тыс. человек населения) на 0,7 процента.

По данным Роспотребнадзора за 2024 год в крае зарегистрировано
926 случаев отравлений в результате токсического действия наркотических
и психотропных веществ, из них со смертельным исходом – 327 или 35,3 %.

За 5 последних лет удельный вес отравлений со смертельным исходом вырос почти в 2 раза – с 35,4 % до 65,6 % (со 169 до 321 случая).

*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%;*

*2023 год – 1088 случаев, со смертельным исходом – 414 или 38%;*

*2024 год – 926 случаев, со смертельным исходом – 327 или 35,3%.*

Из всех отравлений с летальным исходом (327) 62,1 %, или 203 случая зарегистрированы в г. Красноярске. Также случаи отравлений с летальным исходом зарегистрированы в городе Канске (14 случаев), по 11 случаев –
в городах Назарово, Сосновоборске и Березовском районе; по 10 случаев –
в городе Ачинске и Рыбинском районе, 8 – в городе Бородино,
7 – в городе Минусинске, по 6 случаев – в городе Дивногорске
и Емельяновском районе, по 3 случая – в городе Шарыпово и Сухобузимском районе, по 2 случая – в Абанском, Богучанском, Иланском, Канском, Кежемском, Козульском, Манском и Минусинском районах, по 1 случаю –
в городе Норильске, в Ачинском, Большеулуйском, Курагинском, Мотыгинском, Саянском, Таймырском ДН и Ужурском районах.

В структуре острых отравлений с летальным исходом существенно преобладают отравления метадоном – 52,9 % (173 случая). Удельный вес отравлений героином составляет 23,5 % (77 случаев), отравления другими опиоидами (кодеин, морфин) – 12,5 % (41 случай), отравления другими синтетическими наркотиками – 10,4 % (34 случая), отравления другими неуточненными наркотиками – 0,3 % (1 случай), отравления каннабисом (производными) – 0,3 % (1 случай).

В 2024 году зарегистрировано 78 человек с диагнозом токсикомания, что составило 2,7 случая на 100 тысяч человек населения, что на уровне 2023 года (78 человек, или 2,7 случая на 100 тысяч населения).

Краевой показатель общей заболеваемости токсикоманией остается ниже показателя РФ (на 20,0 %) и СФО (на 17,6 %)(2023 год: РФ – 3,3; СФО – 3,1).

Впервые в жизни обратились за наркологической помощью
3 больных токсикоманией. Показатель первичной заболеваемости токсикоманией в 2024 году составил 0,1 случая на 100 тысяч человек населения, что на 66,7 % меньше уровня 2023 года. Впервые за последние годы данный показатель не превышает показатели РФ и СФО(2023 год: РФ – 0,1; СФО – 0,2).

*Наркологическая заболеваемость несовершеннолетних*

В 2024 году в целом по краю зарегистрировано 278 несовершеннолетних с наркологическими расстройствами (с учетом потребителей никотина – 280 человек). Удельный вес несовершеннолетних в общей численности всех зарегистрированных с наркологическими расстройствами составляет:

 2021г. – 1,2 %; 2022г. – 1,0 %; 2023г. – 0,96 %; 2024г. – 1,0 %.

Показатель распространенности наркологических расстройств среди несовершеннолетних составил 44,3 на 100 тыс. человек детско-подросткового населения, что на 0,7 % больше показателя 2023 года (260 человек, или
41,3 на 100 тыс. человек детско-подросткового населения).

Из общего числа зарегистрированных с наркологической патологией
(278 человек) дети до 14 лет составляют 18,0 % (50 человек), подростки
15-17 лет – 82 % (228 человек). К уровню 2023 года доля детей до 14 лет уменьшилась с 18,8 % до 18 процентов.

Относительно 2023 года в структуре общей заболеваемости несовершеннолетних всеми наркологическими расстройствами произошли следующие изменения:

увеличилась доля потребителей алкоголя – с 71,9 % до 78 % (со 187 человек до 217);

уменьшилась доля потребителей наркотических веществ - с 14,6 %
до 11,9 % (с 38 человек до 33);

уменьшилась доля потребителей токсических веществ - с 13,5 %
до 10,1% (с 35 человек до 28).

Впервые обратились за наркологической помощью 117 несовершеннолетних с наркологическими расстройствами (с учетом потребителей никотина - 119). Показатель первичной заболеваемостинаркологическими расстройствами составил 18,6 на 100 тыс. детско-подросткового населения (без учета потребителей никотина), что меньше показателя 2023 года на 0,5 % (2023г. – 118 человек, или 18,7 на 100 тыс. детско-подросткового населения).

В общей численности всех впервые зарегистрированных
с наркологической патологией регистрируется тенденция к увеличению доли несовершеннолетних: 2022г. – 3,7 %; 2023г. – 3,8 %; 2024г. – 4,1 %.

В структуре первичной наркологической заболеваемости несовершеннолетних относительно 2023 года отмечены следующие изменения:

доля потребителей алкоголя увеличилась с 69,5 % до 79,5 % (с 82 до 93 человек);

заметно уменьшились доли потребителей наркотических средств
(с 17,8 % до 14,5 % или с 21 до 17 человек) и потребителей токсических веществ (с 12,7 % до 6,0 % или с 15 до 7 человек).

 *(соответственно, 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%),*

 *2023 год: 69,5%; 17,8% и 12,7%.*

 *2024 год: 79,5%; 14,5% и 6,0%*

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

Увеличению показателей заболеваемости, обусловленной потреблением ПАВ, могли способствовать многие факторы, включая:

* доступность наркотиков, наличие собственной наркосырьевой базы;
* психологические особенности подросткового и молодежного возраста, особенно в условиях их недостаточной занятости, вседозволенность;
* особенности социально-экономического положения в стране, включая негативные моменты, связанные с проведением специальной военной операции;
* возможность получения доходов путем создания и распространения наркотических веществ с использованием бесконтактного способа сбыта
и приобретения любых видов наркотиков.

Одной из негативных причин, влияющих на уровень наркологической заболеваемости, может являться недостаточность инфраструктуры наркологической службы края – отсутствие полноценных наркологических подразделений в крупных межрайонных центрах и связанное с этим отсутствие ресурсов, кадровых в первую очередь, для проведения эффективной профилактической работы среди населения и реабилитационной работы среди наркозависимых.

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

В подразделениях наркологической службы края по состоянию
на 01.01.2025 работают 68 врачей-психиатров-наркологов, из них:
в амбулаторной службе – 43 в стационарной службе – 25; (2023 год: 69 врачей, из них в амбулаторной службе – 48, в стационарной службе – 25).

Показатель обеспеченности физическими лицами врачами-психиатрами-наркологами в крае в 2024 году составил 0,24 на 10 тыс. человек населения -
на уровне 2023 года (РФ 2022г. – 0,33; СФО – нд).

Наркологическая служба Красноярского края (по состоянию
на 01.01.2025) имеет в своем составе 381 койку (на уровне 2023 года), в том числе 60 реабилитационных коек с круглосуточным пребыванием больных.

Фактически в 2024 году функционировало 356 коек, в том числе 35 реабилитационных. Находится в состоянии реконструкции здание КГБУЗ «Красноярский краевой наркологический диспансер№1» (далее - ККНД №1) с 25 койками отделения медицинской реабилитации.

Обеспеченность специализированными койками в 2024 году составила 1,33 на 10 тысяч населения, что практически на уровне 2023 года (1,34) и меньше значения 2020 года (1,35). Обеспеченность койками (без учета реабилитационных) составила 1,12 на 10 тысяч населения, что также на уровне 2023 года (1,13) и меньше показателя РФ за 2022 год (1,3).

Стационарная наркологическая помощь оказывалась на койках круглосуточного пребывания в составе стационаров краевых специализированных диспансеров (наркологического – в городах Красноярске
и Ачинске; двух психоневрологических – в городах Канске, Лесосибирске, Минусинске и Норильске), а также в составе районных больниц (Богучанский, Назаровский, Туруханский, Таймырский и Эвенкийский муниципальные районы).

В структуру амбулаторной наркологической помощи входят:
диспансерно-поликлиническое отделение ККНД №1 с подразделением
в г. Ачинске, 4 кабинета для амбулаторного приема в составе наркологических подразделений двух краевых психоневрологических диспансеров (ККПНД №1 в городах Канске, Лесосибирске и Минусинске и ККПНД №5 в городе Норильске); 48 кабинетов для амбулаторного приема районных и городских больниц), 5 подростковых наркологических кабинетов, 19 кабинетов
и 1 отделение медицинского освидетельствования на состояние опьянения,
1 отделение медицинской профилактики, а также 25 мест в 2 стационарах дневного пребывания при амбулаторном отделении ККПНД №1 (города Лесосибирск и Минусинск) и 5 коек дневного пребывания при круглосуточном стационаре ККПНД №5 (г. Норильск).

В сентябре 2024 года в составе краевого наркологического диспансера
в г. Красноярске (ул. Рейдовая, 70) открыто отделение для естественного вытрезвления граждан, находящихся в состоянии опьянения, на 20 мест.

В 2024 году в целом по краю на наркологических койках пролечено
8 005 больных, что на 2,4 % меньше значения 2023 года (8 204), в том числе:

с алкоголизмом – 4 594 человека (снижение к уровню 2023 года на 1,1 %),

с алкогольными психозами – 1 710 (рост на 3,0 %),

с наркоманией – 801 (снижение на 13,9 %),

с наркотическими психозами – 268 (рост на 15,5 %),

с токсикоманией – 2 (снижение в 8,5 раза),

с токсическими психозами – 5 (рост на 25 %).

Показатель летальности от наркологических расстройств (умершие
в лечебном учреждении) составил 0,2 %, что в 2 раза больше показателя
2023 года (0,1 %) и на уровне показателя за 2022 год.

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

Медицинская реабилитация больных в стационарных условиях осуществляется на базе отделения медицинской реабилитации ККНД № 1
в городе Красноярске (50 коек) и в его структурном подразделении в городе Ачинске (5 коек). Кроме того, в четвертом квартале 2023 года
в наркологическом подразделении краевого психоневрологического диспансера № 5 в городе Норильске (ККПНД № 5) организована работа
5 реабилитационных коек с круглосуточным пребыванием пациентов. В связи
с реконструкцией здания отделения медицинской реабилитации ККНД № 1
в 2024 году функционировало только 25 из 50 реабилитационных коек.
С 2022 года в составе ККНД № 1 в городе Красноярске функционирует отделение амбулаторной медицинской реабилитации.

Медицинская реабилитация в амбулаторных условиях осуществляется
на базе отделения амбулаторной медицинской реабилитации ККНД №1
в г. Красноярске и наркологических кабинетов в составе наркологических подразделений двух краевых психоневрологических диспансеров – ККПНД №1 (города Канск и Минусинск) и ККПНД №5 (город Норильск).

В 2024 году в амбулаторные реабилитационные программы (АРП) включены 1 067 человек. Доля включенных в АРП относительно общего числа больных, состоящих под диспансерным наблюдением у врача-психиатра-нарколога, ежегодно увеличивается: 2020г. – 3,7 % (811 чел.); 2021г. – 3,6 % (819 чел.); 2022г. – 3,77 % (874 чел.); 2023г. – 4,37 % (1044 чел**.);** 2024г.
– 4,4 % (1067 чел.) (РФ 2023г. – 5,4%). Успешно завершили амбулаторный этап реабилитации 56,1 % больных от числа включенных в АРП, что больше показателя 2023 года (50,9 %) и показателя по РФ (РФ 2023г. – 51,9 %).

Помощь по медицинской реабилитации в условиях стационара получили 265 человек (2023 год – 243 человека), из них: с зависимостью от алкоголя – 182 человека (68,7 %), с зависимостью от наркотических веществ – 79 человек (29,8 %). Доля включенных в стационарные реабилитационные программы (СРП) в целом по краю составила в 2024 году – 3,3 % (РФ 2023г. – 5,4 %). Успешно завершили СПР 174 человека, или 76,2 % от общего числа лиц, получавших реабилитационную помощь, что выше показателя за 2023 год (71,6 %) и ниже показателей РФ (85,3 %) и СФО (80,5 %) за 2023 год.

Мероприятиями по социальной реабилитации в 2024 году охвачено
около 80% реабилитантов (2023 год – 70,0 %).

 Снято с диспансерного наблюдения в связи с выздоровлением 1 375 человек. Это на 103 человека больше значения 2023 года (1272), относительно 2023 года имеется рост на 8,1 процента. За 3 года число лиц данной категории уменьшилось на 6,8 % (2022г. – 1 475 человек, 2023г. – 1 272, 2024г. – 1 375).

Профилактическая деятельность врачей-психиатров-наркологов в отчетном году была направлена, в первую очередь, на целевые группы:
на учащихся и их родителей, педагогов, специалистов, занятых
в сфере профилактики. Всего профилактическими мероприятиями в 2024 году охвачено 82 400 человек.

По итогам работы наркологической службы Красноярского края
в 2024 году *достигнуты следующие целевые показатели:*

- доля включенных в амбулаторные реабилитационные программы относительно общего числа больных, состоящих под диспансерным наблюдением у врача-психиатра-нарколога, составила 4,4 % (2023 год –
4,37 %);

- доля включенных в стационарные реабилитационные программы по отношению к общему числу больных, прошедших основной курс лечения, составила 3,3 % (2023 год – 2,97 %);

- число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года
до 2 лет, на 100 больных среднегодового контингента составило 10,9 %
(2023 год – 13,18 %);

- число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии свыше 2 лет,
на 100 больных среднегодового контингента составило 10,2 % (2023 год –
10,96 %);

- число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года
до 2 лет, на 100 больных среднегодового контингента составило 12,5 %
(2023 год – 12,74 %);

- число больных наркоманией, находящихся в ремиссии свыше 2 лет
на 100 больных среднегодового контингента, составило 11,1 % (2023 год –
11,82 %).

В целях стабилизации и улучшения наркоситуации в Красноярском краев 2025 году планируется реализовать мероприятия, предусмотренные:

 - Государственной региональной программой Красноярского края «Профилактика правонарушений и укрепление общественного порядка
и общественной безопасности» на 2024-2026 годы;

- Перечнем приоритетных направлений (планом мероприятий на 2024-2026 годы) по реализации Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года (утвержден Губернатором Красноярского края 20.03.2024);

- Планом мероприятий (Дорожной картой) по реализации Концепция развития наркологической службы Красноярского края на 2023-2026 годы, утвержденной министром здравоохранения Красноярского края 12.12.2022);

- Планом антинаркотической работы министерства здравоохранения Красноярского края на 2025 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 05.02.2025 №119-орг).

В 2025 году будет продолжена работа по следующим направлениям:

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

- дальнейшее совершенствование методов профилактической
и реабилитационной работы при оказании медицинской помощи
по профилю «психиатрия-наркология»;

- совершенствование работы в рамках Алгоритма раннего выявления наркологической патологии в краевых государственных медицинских организациях (приказ МЗ КК от 22.07.2024 №1004-орг);

- взаимодействие и сотрудничество с комплексными центрами социального обслуживания населения с целью оказания социальной помощи
и содействия больных наркологического профиля, успешно завершившим программу медицинской реабилитации, на этапе социальной адаптации
и ресоциализации;

- реализация ведомственных планов по снижению показателей наркологической заболеваемости и смертности населения;

- улучшение материально-технической базы медицинских организаций (подразделений) наркологического профиля, включая реализацию мероприятий по оснащению КГБУЗ «Красноярский краевой наркологический диспансер №1» и «Красноярский краевой психоневрологический диспансер № 5» хромато-масс-спектрометрическими системами (ГХ/МС); оборудованием для оказания реабилитационной помощи наркологическим больным в КГБУЗ «Красноярский краевой психоневрологический диспансер № 5» ;

- 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»;

- совершенствование работы при оказании помощи лицам, находящимся
в состоянии опьянения, на базе отделений для естественного вытрезвления граждан в КГБУЗ «Красноярский краевой наркологический диспансер№1»
в г. Красноярске и «Красноярский краевой психоневрологический диспансер №5» в г. Норильске.

Киселева Елена Юрьевна, 268-18-80

Агафонова Людмила Михайловна, 229-05-78