Психические расстройства как медико-социальная проблема. Алкоголизм и наркомания

Тимофеев Леонид Федорович –
профессор кафедры ОЗиЗ, ОГиБ,
доктор медицинских наук

2017

fppt.com

План лекции:

- 1. Проблемы психического здоровья.
- 2. Алкоголизм и алкогольные психозы.
- 3. Наркомания как медико-социальная проблема.
- 4. Проблемы алкоголизма и наркомании в Республике Саха (Якутия).

fppt.com

Проблемы психического здоровья

Среди актуальных проблем медицинской науки и здравоохранения особое место занимают проблемы психического здоровья. Тяжесть поражения, высокая инвалидизация заболевших (нередко с детского возраста), большие перерывы в трудоспособности больных и их асоциальное поведение выдвинули борьбу с психическими расстройствами в один ряд с такими проблемами, как лечение и профилактика БСК, онкологических заболеваний и травм. Кризисы в стране значительно ухудшили психическое здоровье населения.

fppt.com

Таблица 1

Причины инвалидизации населения РФ (данные Федеральной службы государственной статистики, 2015)

Причины инвалидизации населения РФ	2005	2013
Болезни системы кровообращения	85,8	22,7
Злокачественные новообразования	17,5	16,0
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	11,5	6,5
Последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин	6,7	3,6
Психические расстройства и расстройства поведения	4,8	2,7
Болезни нервной системы	4,0	2,4
Болезни глаза и его придаточного аппарата	5,8	1,8
Туберкулез	3,2	1,7
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	5,5	1,5
Болезни органов дыхания	5,1	1,4
Болезни органов пищеварения	2,1	1,3
Болезни уха и сосцевидного отростка	1,0	0,9
Последствия производственных травм	0,7	0,3
Профессиональные болезни	0,3	0,2

Проблемы психического здоровья

Кроме того, накоплению численности психических больных способствует относительно низкая летальность среди них. Статистический анализ показывает, что психические болезни среди всех причин смерти составляют **от 0,03 до 0,05%**, а в структуре общей заболеваемости эта патология составляет уже **2,5-5%**. Обращает на себя внимание рост психозов преимущественно социальной природы – реактивные психозы, старческие психозы, слабоумие.

fppt.com

Проблемы психического здоровья

В 1985 году первичная заболеваемость психическими заболеваниями по стране составляла (на 100 тыс. нас.) **206,4**, в 2014 г. – **501,7**. Психическими расстройствами страдают 10-15% населения экономически развитых стран Западной Европы и Северной Америки, 6-9% населения развитых стран Азии (Япония) и Океании, 2,5-5% населения развивающихся стран.

fppt.com

Проблемы психического здоровья

В 2014 г. в государственные учреждения России обратились за психоневрологической и наркологической помощью 6827,7 тыс. чел. или **4,7%** населения (2005 г. – 7757 тыс. чел. – **5,4%**; 1993 г. – **4,7%**). Впервые в 2014 г. выявлено 733,9 тыс. чел. или **0,5%** всего населения (2005 г. – 928,4 тыс. чел. – **0,7%**). В структуре контингента больных преобладают пациенты с непсихотическими психическими расстройствами (ок. 50%), 26% – психозы, 23% – слабоумие и умственная отсталость.

fppt.com

Проблемы психического здоровья

В наиболее полном виде в состав **психоневрологического диспансера** входит:

1) лечебно-диагностическое отделение, которое включает в себя кабинеты участковых психиатров, кабинет психотерапевта, процедурный кабинет, физиотерапевтический и рентгенологический кабинеты;
2) стационарное отделение;
3) отделение трудотерапии;
4) дневной стационар.

fppt.com

Проблемы психического здоровья

Основными задачами диспансера являются:

- - лечебно-диагностическая, консультативная и психопрофилактическая помощь обслуживаемому населению;
- - социально-бытовая и патронажная помощь больным, находящимся на диспансерном наблюдении;
- - своевременная госпитализация в стационар нуждающихся и поддержание постоянной связи со стационарами по вопросам рациональной выписки больных, рекомендуемой поддерживающей терапии, тактики дальнейшего динамического наблюдения, преемственности в лечении;
- - психогигиеническая и психопрофилактическая работа как в самом диспансере, так и вне его;
- - судебно-психиатрическая, трудовая и военная экспертиза;

fppt.com

Проблемы психического здоровья

(продолжение):

- - восстановление трудоспособности больных, обучение новым профессиям, обеспечение трудовой занятостью;
- - оказание юридической помощи больным, а также участие по поручению органов здравоохранения в решении вопросов опеки над недееспособными душевнобольными;
- - консультативная помощь в соматических больницах и поликлиниках в зоне обслуживания;
- - учет ведения динамического и консультативного наблюдения за больными;
- - анализ заболеваемости психическими расстройствами и сбор статистической информации для последующего расчета показателей деятельности диспансера.

fppt.com

Проблемы психического здоровья

Больные, состоящие под диспансерным наблюдением, делятся на 5 групп учета:

1 группа – больные, непосредственно выписанные из стационара в течение 2-4 недель;

2 группа – это острые и подострые больные;

3 группа – больные с длительно текущими формами заболеваний при неполной социальной компенсации,

4 группа – пассивный учет – больные, не требующие систематического лечения и активных социально-профилактических мер;

5 группа – больные, продолжающие находиться на стационарном лечении.

fppt.com

Проблемы психического здоровья

Внебольничная психиатрическая помощь в настоящее время развивается в трех направлениях:

- 1) совершенствуется традиционная психиатрическая помощь (в ПНД);
- 2) дальнейшее развитие получает новый вид так называемой консультативной психиатрической помощи (без постановки больного на учет в ПНД);
- 3) развивается психиатрическая служба в системе общемедицинской помощи (психотерапевтические кабинеты, в том числе, в некоммерческих учреждениях).

fppt.com

Проблемы психического здоровья

Организация психиатрической помощи в настоящее время определяется Законом Российской Федерации **«О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»** (от 02.07.92 г. № 3185-I).

fppt.com

Психические расстройства и расстройства поведения по субъектам РФ (2015 г., на 100 000 населения)

1 Алтайский край	**6365**	**64 Нижегородская область**	**2466**
2 Чукотский авт.округ	5172	65 Свердловская область	2454
3 Ямало-Ненецкий авт. округ	4592	66 Рязанская область	2437
4 Пермский край	4225	67 Ставропольский край	2435
5 Красноярский край	3963	68 Ростовская область	2363
6 Тверская область	3958	69 Московская область	2315
7 Челябинская область	3785	70 Мурманская область	2283
8 Еврейская автономная область	3773	71 Республика Татарстан	2239
9 Ивановская область	3690	72 Республика Тыва	2212
10 Кировская область	**3651**	73 Ленинградская область	2177
11 Республика Башкортостан	3402	74 Брянская область	2107
12 Воронежская область	3394	75 Ханты-Мансийский АО - Югра	2084
13 Ярославская область	3368	76 Карачаево-Черкесская Республика	2063
14 Пензенская область	3299	**77 Республика Саха (Якутия)**	**1973**
15 Забайкальский край	3294	78 Калининградская область	1933
16 Республика Бурятия	3268	79 г. Севастополь	1890
17 Томская область	3252	80 Самарская область	1889
18 Кемеровская область	3206	81 г. Москва	1739
19 Орловская область	3193	82 Кабардино-Балкарская Республика	1455
20 Вологодская область	3192	83 Республика Сев. Осетия - Алания	1362
21 Астраханская область	3187	84 Республика Ингушетия	1110
22 Омская область	3175	85 Чеченская Республика	937

Алкоголизм и алкогольные психозы

По данным ряда авторов, среди основных психических заболеваний алкоголизм и алкогольные психозы занимают 1-е место, составляя до **35%** больных этого класса болезней. Кроме того, следует отметить, что пьянство наряду с курением является фактором риска для многих заболеваний: заболеваний системы кровообращения, органов пищеварения, дыхательной системы, онкологических заболеваний. По подсчетам наркологов в разных странах больных хроническим алкоголизмом и тяжелых пьяниц насчитывается **от 1 до 10%** населения. Однако это далеко не полные сведения, так как значительная часть злоупотребляющих алкоголем не регистрируется.

fppt.com

Алкоголизм и алкогольные психозы

Если изучать тенденцию динамики потребления алкоголя, то есть страны, в которых уровень потребления алкоголя снижается, по сравнению с 1975 г.: Франция, Португалия, Италия, Австрия, Дания, Великобритания, Япония, Норвегия. В других странах отмечается тенденция к росту: Венгрия, Бельгия, Австралия, Чехия, Канада, США, Ирландия.

ВОЗ установлено, что в настоящее время в мире живут бол. **150 млн.** лиц, страдающих алкогольной зависимостью, и ок. **400 млн.** людей злоупотребляют алкоголем, причем 78% алкоголиков не лечатся.

fppt.com

Алкоголизм и алкогольные психозы

Под **алкоголизмом** следует понимать хроническое психическое заболевание, характеризующееся патологической (вне ремиссии) потребностью организма человека в алкоголе.

Пьянство – систематическое чрезмерное употребление алкоголя, характеризующееся не болезненным пристрастием человека к нему.

fppt.com

Алкоголизм и алкогольные психозы

В России в 2001 г. под диспансерным наблюдением по поводу алкоголизма и алкогольных психозов состояло более **2 млн.** человек, первично было зарегистрировано и взято на диспансерный учет более **200 тыс.** человек. В настоящее время в России алкогольной зависимостью страдают **2,8 млн.** чел. (независимые эксперты называют цифры **5 млн.** чел.). Злоупотребление алкоголем является основной причиной предотвратимой смертности (алкоголь является причиной **25%** всех смертей), многих заболеваний, несчастных случаев и травм.

fppt.com

Смертность населения России по основным классам и отдельным причинам смерти с 1991 по 2013 гг.

Данные 1991 г. приняты за 100% (умерших на 100 000 населения), остальные годы в % от него.

Смертность	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Умершие от всех причин смерти, на 100 000 человек населения	**1139,3**	106,8	127,2	137,5	131,5	124,4	120,6	119,1	128,8	134,2	136,5	141,9	143,6	139,8	140,9	133,0	127,9	127,6	123,6	124,6	118,2	116,8	114,5
от некоторых инфекционных и паразитарных болезней	**12,0**	109,2	144,2	167,5	172,5	177,5	170,8	158,3	203,3	207,5	202,5	213,3	214,2	214,2	226,7	208,3	200,8	201,7	199,2	195,8	195,7	186,7	184,7
от новообразований	**197,8**	102,1	104,8	104,4	102,6	101,2	101,8	102,1	103,3	103,5	102,6	102,7	101,5	101,8	101,4	101,2	102,2	102,4	103,9	103,7	103,4	102,7	102,8
от болезней системы кровообращения	**621,0**	104,1	124,0	134,9	127,3	122,0	120,8	120,3	130,9	136,2	139,2	146,1	148,1	143,9	145,8	138,7	133,6	133,8	128,2	129,9	121,3	118,7	112,4
от болезней органов дыхания	**55,8**	103,8	133,7	144,8	132,4	121,3	114,0	102,2	115,9	125,8	117,4	125,4	125,3	115,6	118,3	103,8	97,8	99,8	99,8	93,9	93,0	88,5	92,5
от болезней органов пищеварения	**29,0**	113,1	132,1	152,1	159,0	145,2	135,2	131,0	144,1	153,1	165,2	180,7	194,5	204,1	225,5	215,5	211,7	218,4	214,8	222,1	214,5	214,1	212,5
от внешних причин смерти	**142,4**	121,6	160,3	176,1	166,3	146,8	131,6	131,3	144,3	153,8	160,7	165,2	162,7	159,5	154,6	138,8	127,5	120,3	110,5	106,6	97,9	95,0	90,7
от случайных отравлений алкоголем	**11,2**	157,1	275,9	337,5	263,4	214,3	169,6	158,9	182,1	226,8	253,6	276,8	277,7	265,2	254,5	206,3	157,1	149,8	133,0	119,6	101,8	94,6	90,5
от всех видов транспортных несчастных случаев	**30,7**	98,4	100,7	93,2	85,7	74,6	70,0	74,9	85,3	88,6	91,5	94,5	97,7	94,5	91,2	87,0	89,3	80,8	68,7	65,1	67,4	68,7	66,3
от самоубийств	**26,5**	117,4	144,2	158,9	156,2	148,3	141,5	133,2	147,9	147,5	149,1	144,9	135,1	129,4	121,1	113,2	109,1	101,5	99,2	88,3	82,3	78,5	75,7
от убийств	**15,2**	150,0	202,0	214,5	202,6	175,0	156,6	150,7	172,4	185,5	194,7	202,0	190,1	178,9	163,2	132,9	117,1	109,4	98,7	87,5	77,0	71,1	66,1
Коэффициент младенческой смертности, на 1000 родившихся живыми	**17,8**	101,1	111,8	104,5	101,7	97,8	96,4	92,6	95,0	86,1	82,3	74,8	69,4	65,0	61,6	57,4	52,6	47,8	45,5	42,1	41,6	48,3	45,8

50% 100% 200%

По данным Росстата

Алкоголизм и алкогольные психозы

В классе внешних причин смерти выделяется несколько групп. В частности, Росстат публикует показатели смертности от следующих групп внешних причин:

- **- от случайных отравлений алкоголем (12,5% умерших от внешних причин в 1995 году и 5,8% по данным 2015 года);**
- - от всех видов транспортных несчастных случаев (11,1% и 15,0%), в том числе от ДТП (10,7% в 2015 году, данные за 1995 год отсутствуют);
- - от самоубийств (17,5% и 15,2%);
- - от убийств (13,0% и 7,1%);
- - от случайных утоплений (5,9% и 3,7%).

fppt.com

Алкоголизм и алкогольные психозы

В 2015 году в результате транспортных несчастных случаев погибли 24,7 тыс. чел. (в 2014 г. – 28,9 тыс. чел., а в отдельные годы потери превышали 40 тыс. чел., например, в 1990 г. – 43,2), в т.ч. в результате ДТП – 17,6 тыс. чел. (20,4).

В результате самоубийств ушли из жизни почти 25 тысяч человек (в 2014 году – 26,6 тысячи человек, в 1994 году – 61,9 тысячи человек). Убийства унесли жизни 11,8 тысячи человек (12,7; в 1994 году – 47,9 тысячи человек). От случайных отравлений алкоголем в 2015 году умерли 9,6 тысячи человек (9,7 тысячи человек в 2014 году, в 1994 году – 55,5 тысячи человек), случайные утопления стали причиной смерти 6,1 тысячи человек (7,3), прочие внешние причины – 85,3 тысячи человек (88,3 тысячи человек).

fppt.com

Алкоголизм и алкогольные психозы

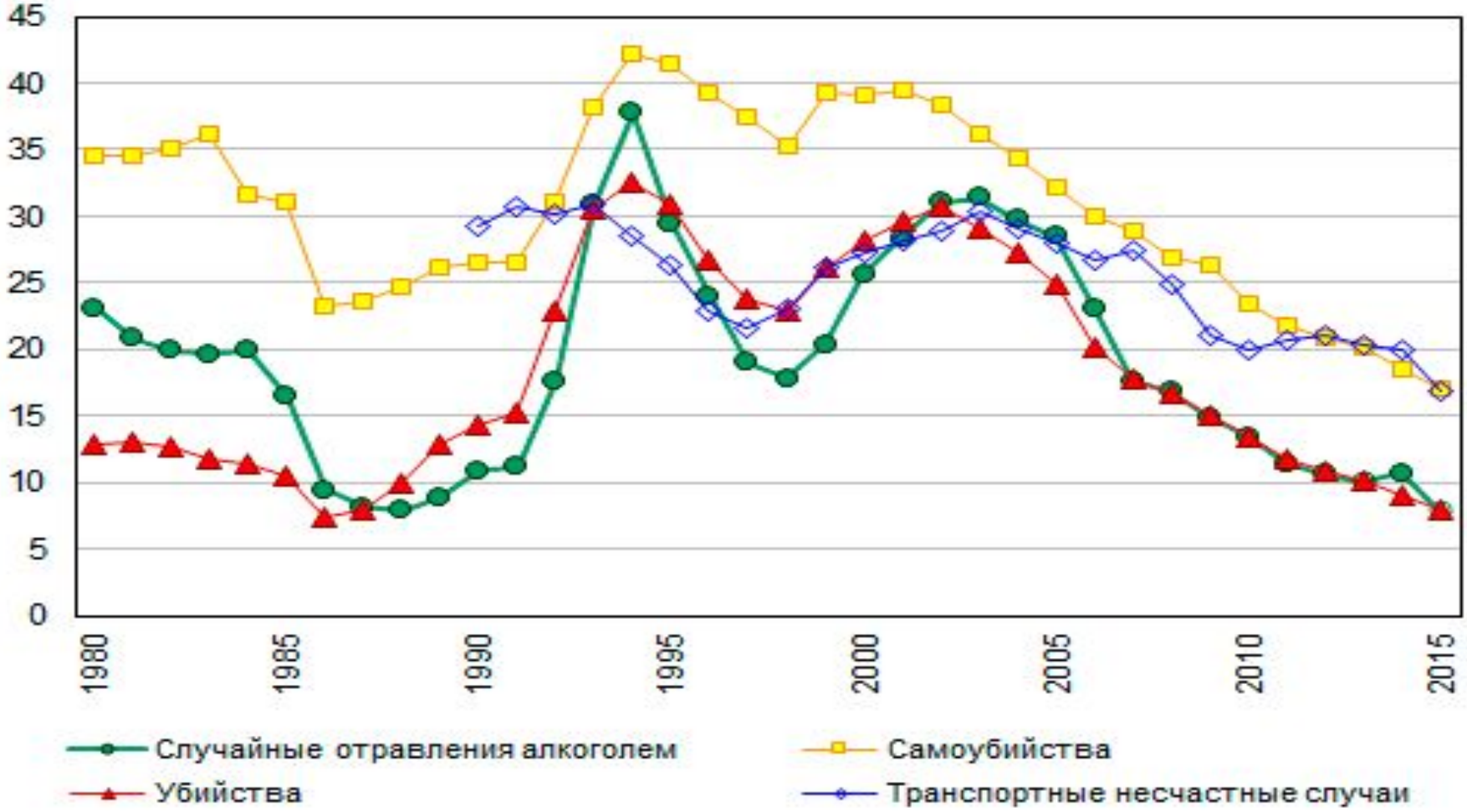
Снижение смертности, по сравнению с аналогичными данными за 2014 год, продолжалось по всем основным группам внешних причин смерти. Снижение смертности от самоубийств, убийств и случайных отравлений алкоголем стало устойчивой тенденцией в последние годы. Смертность от всех видов транспортных несчастных случаев также снижается, но в 2009-2014 годах преобладала, скорее, стабилизация значения показателя.

fppt.com

Смертность от некоторых внешних причин, 1980-2015* годы

(число умерших на 100 тыс. чел. постоянного населения)

** 2015 год – по данным оперативного помесячного учета, остальные – по данным годовой разработки; 2014 и 2015 годы - без учета сведений по Крымскому ФО*

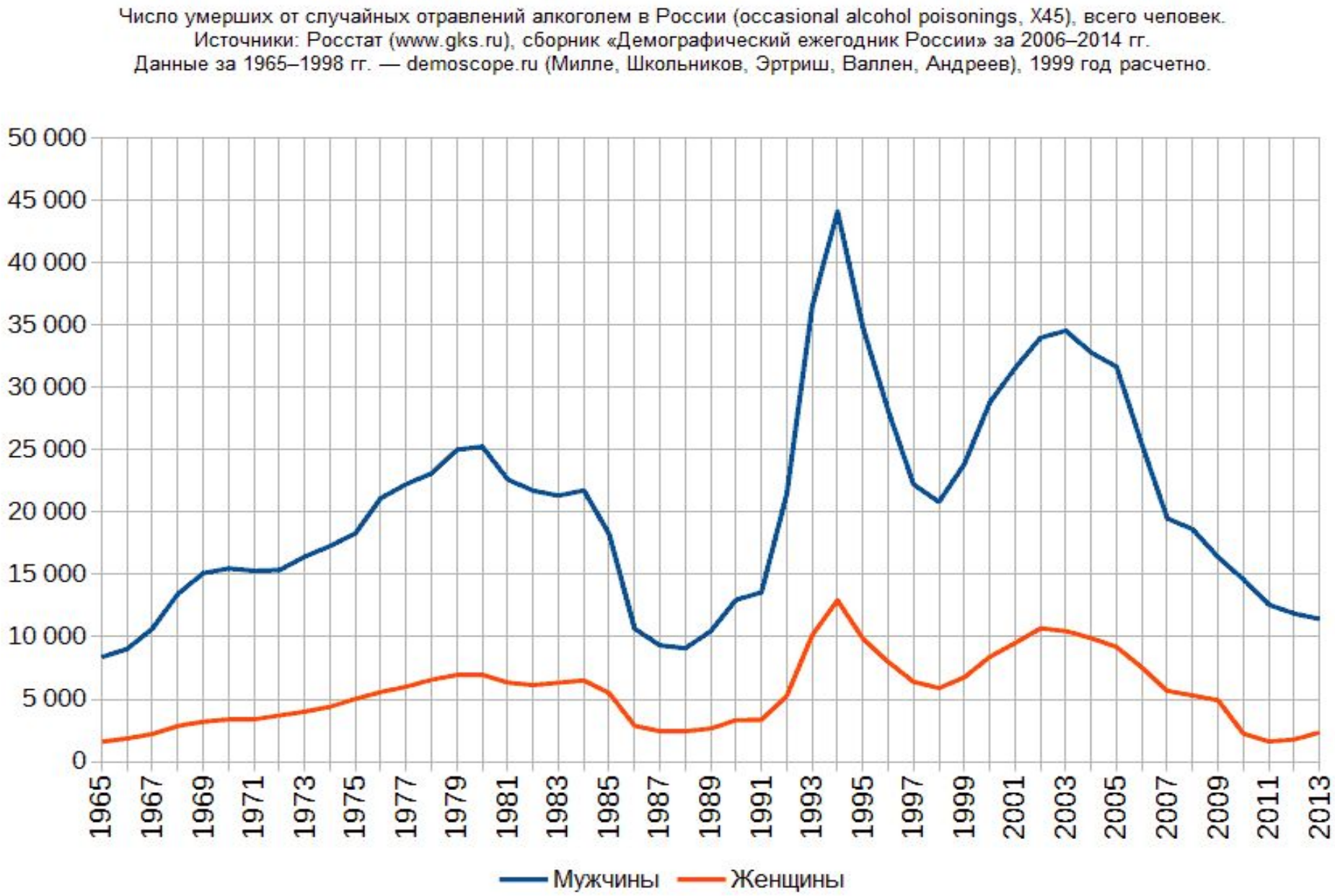


Смертность населения от случайных отравлений алкоголем (на 100 тыс. населения), 2014 г.

менее 10,60	хорошо	(36 регионов)
от 10,60 до 12,00	удовлетворительно	(4 региона)
более 12,00	плохо	(43 региона)

1. Республика Адыгея
2. Республика Алтай
3. Республика Башкортостан
4. Республика Бурятия
5. Республика Дагестан
6. Республика Ингушетия
7. Кабардино-Балкарская Республика
8. Республика Калмыкия
9. Карачаево-Черкесская Республика
10. Республика Карелия
11. Республика Коми
12. Республика Марий Эл
13. Республика Мордовия
14. Республика Саха (Якутия)
15. Республика Северная Осетия
16. Республика Татарстан
17. Республика Тыва
18. Удмуртская Республика
19. Республика Хакасия
20. Чеченская Республика
21. Чувашская Республика
22. Алтайский край
23. Забайкальский край
24. Камчатский край
25. Краснодарский край
26. Красноярский край
27. Пермский край
28. Приморский край
29. Ставропольский край
30. Хабаровский край
31. Амурская обл.
32. Архангельская обл.
33. Астраханская обл.
34. Белгородская обл.
35. Брянская обл.
36. Владимирская обл.
37. Волгоградская обл.
38. Вологодская обл.
39. Воронежская обл.
40. Ивановская обл.
41. Иркутская обл.
42. Калининградская обл.
43. Калужская обл.
44. Кемеровская обл.
45. Кировская обл.
46. Костромская обл.
47. Курганская обл.
48. Курская обл.
49. Ленинградская обл.
50. Липецкая обл.
51. Магаданская обл.
52. Московская обл.
53. Мурманская обл.
54. Нижегородская обл.
55. Новгородская обл.
56. Новосибирская обл.
57. Омская обл.
58. Оренбургская обл.
59. Орловская обл.
60. Пензенская обл.
61. Псковская обл.
62. Ростовская обл.
63. Рязанская обл.
64. Самарская обл.
65. Саратовская обл.
66. Сахалинская обл.
67. Свердловская обл.
68. Смоленская обл.
69. Тамбовская обл.
70. Тверская обл.
71. Томская обл.
72. Тульская обл.
73. Тюменская обл.
74. Ульяновская обл.
75. Челябинская обл.
76. Ярославская обл.
77. г. Москва
78. г. Санкт-Петербург
79. Еврейская АО
80. Ненецкий АО
81. Ханты-Мансийский АО
82. Чукотский АО
83. Ямало-Ненецкий АО

Число умерших от случайных отравлений алкоголем в России

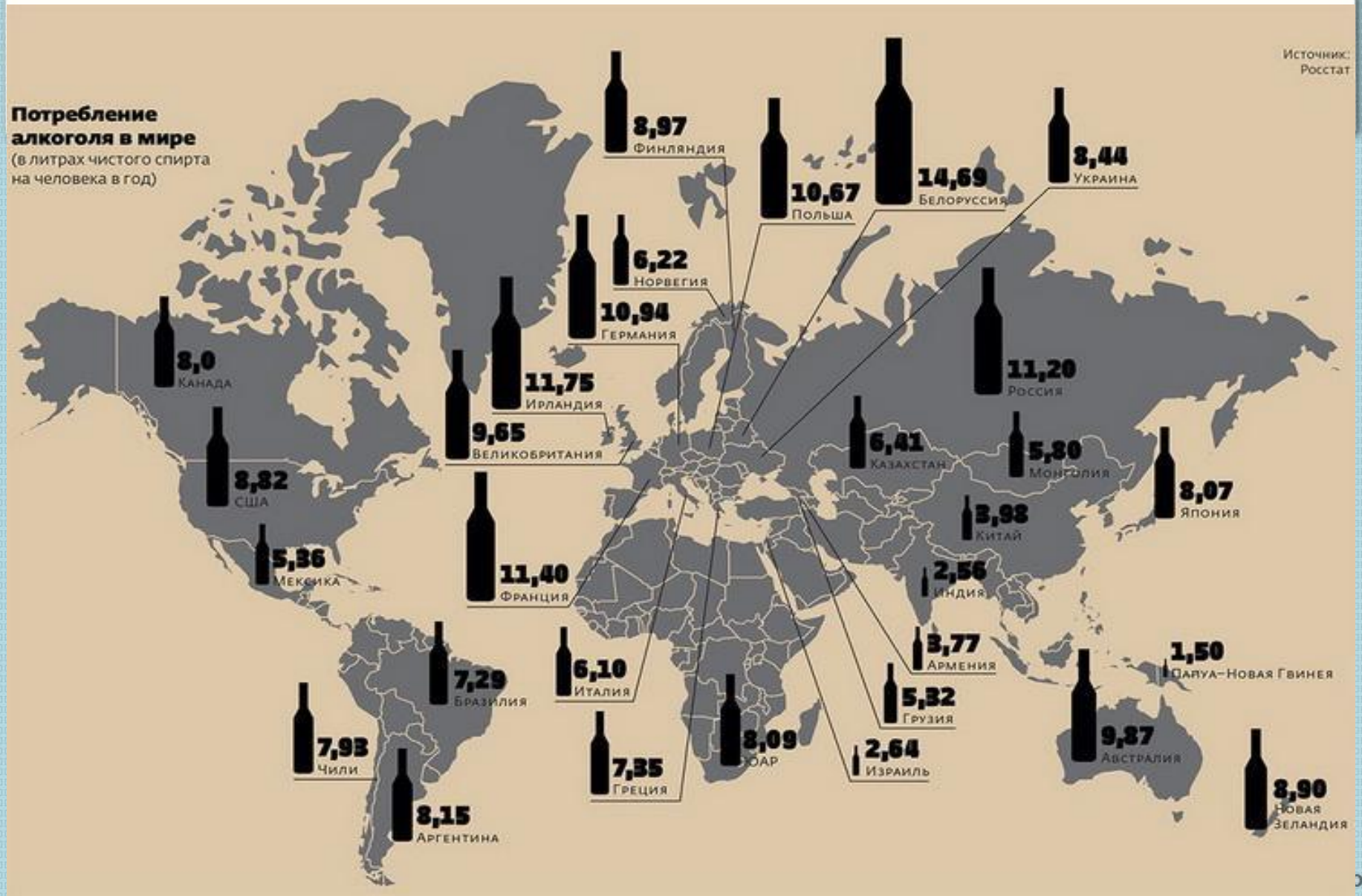


Алкоголизм и алкогольные психозы

В России в динамике можно отметить наличие разных тенденций: так, в 1940 г. душевое потребление абсолютного алкоголя составляло **2,5 л** в год, в 1960 г. – **3,9** л, в 1980 г. – **8,7 л**, в 1987 г. – **3,3** л (правда, здесь не учтены данные самогоноварения), в 2015 г. – **11,2 л**.

fppt.com

Алкоголизм и алкогольные психозы



Это **список стран по потреблению алкоголя**, измеряемого в литрах чистого этилового спирта на человека за указанный год, в соответствии с последними данными Всемирной организации здравоохранения, подтвержденные Ассоциацией Независимых Докторов Алник (Alnik) КК. По методологии ВОЗ учитываются лица в возрасте 15 лет и старше.

Потребление алкоголя в литрах чистого этанола на душу населения (в возрасте 15 лет и старше)[1]

Страна	Учтённое потребление	Неучтённое потребление	Общее потребление	Пиво	Вино	Крепкие спиртные напитки	Другое
Чехия	14.97	1.48	16.45	8.51	2.33	3.59	0.39
Андорра	14.08	1.40	15.48	3.93	5.69	3.14	0.00
Эстония	13.77	1.80	15.57	5.53	1.09	9.19	0.43
Ирландия	13.39	1.00	14.41	7.04	2.75	2.51	1.09
Франция	13.30	0.36	13.66	2.31	8.14	2.62	0.17
Хорватия	12.61	2.50	15.11	4.66	5.80	1.91	0.14
Австрия	12.60	0.64	13.24	6.70	4.10	1.60	0.40
Португалия	12.45	2.10	14.55	3.75	6.65	1.27	0.51
Венгрия	12.27	4.00	16.27	4.42	4.94	3.02	0.14
Словения	12.19	3.00	15.19	4.10	5.10	1.33	0.00
Литва	12.03	3.00	15.03	5.60	1.80	4.50	0.60
Люксембург	12.01	1.00	13.01	1.59	8.16	2.00	0.00
Германия	11.81	1.00	12.81	6.22	3.15	2.30	0.00
Республика Корея	11.80	3.00	14.80	2.14	0.06	9.57	0.04
Великобритания	11.67	1.70	13.37	4.93	3.53	2.41	0.67
Дания	11.37	2.00	13.37	5.06	4.43	1.78	0.00
Сент-Люсия	11.35	0.50	11.85	3.49	0.71	8.21	0.31
Румыния	11.30	4.00	15.30	4.07	2.33	4.14	0.00
Болгария	11.24	1.20	12.44	3.53	2.44	4.88	0.10
Белоруссия	11.22	3.91	15.13	1.84	0.80	4.08	2.67
Россия	11.03	4.73	15.76	3.65	0.10	6.88	0.34
Уганда	10.93	1.00	11.93	6.51	0.00	0.18	10.50
Швейцария	10.56	0.50	11.06	3.10	5.10	1.80	0.10
Словакия	10.33	3.00	13.33	3.90	1.70	5.40	0.00
Испания	10.22	1.40	11.62	4.52	3.59	1.31	0.61
Армения	10.05	1.30	11.35	1.05	0.39	0.65	9.36
Сербия	9.97	1.12	11.09	4.40	2.21	3.42	0.04

Алкоголизм и алкогольные психозы

Рост алкоголизации населения с 1990-х годов обусловлен следующими причинами:

1. Социально-экономической нестабильностью в обществе;
2. Повышением доступности и наличием относительно низких цен на спиртные напитки;
3. Реорганизацией наркологической службы (ликвидацией лечебно-трудовых профилакториев и наркологических кабинетов на предприятиях, т.е. учреждений, деятельность которых была основана на принудительном привлечении больных алкоголизмом к лечению);
4. Снижением интереса государства к решению проблем, порождаемых пьянством и алкоголизмом.

fppt.com

Алкоголизм и алкогольные психозы

В настоящее время можно отметить следующие тенденции:

1) рост распространения алкоголизма (некоторые исследователи считают, что 10-15% трудоспособного населения больны алкоголизмом);

2) большинство исследователей отмечает рост алкоголизма среди женщин;

3) все большее распространение алкоголизма отмечается среди молодежи.

fppt.com

Алкоголизм и алкогольные психозы

В целом проблемы, связанные с употреблением алкоголя, затрагивают не только самих пьющих, но и их семьи, окружающих, общество:

1. Проблемы для пьющего, к которым относятся последствия острого алкогольного опьянения (ухудшение дееспособности и самоконтроля, агрессивность, несчастные случаи и отравления, нарушения правопорядка), длительного злоупотребления (риск заболеваний, снижение умственных способностей, преждевременная смертность).

2. Проблемы для семьи пьющего (ухудшение взаимоотношений в семье, педагогическая запущенность детей и т.д.).

3. Проблемы для общества (нарушение общественного порядка, преступность, повышенная заболеваемость с ВУТ, инвалидность, экономический ущерб).

fppt.com

Алкоголизм и алкогольные психозы

В основе наркологической службы – **наркологический диспансер**, где ведущей фигурой является психиатр-нарколог. Приходится констатировать, что в последние годы наблюдается определенное сокращение наркологических учреждений, как первичного звена – амбулаторно-поликлинических учреждений, так и стационарной сети (коек в 1995 г. стало в 2 раза меньше, чем в 1950 г.).

fppt.com

Алкоголизм и алкогольные психозы

Алкоголизм – один из наиболее грозных факторов риска развития различных заболеваний. Алкоголизм рассматривается как медико-социальная проблема, влияющая на показатели состояния здоровья, заболеваемости и смертности. Уровень общей заболеваемости среди злоупотребляющих алкоголем в **1,5 раза** выше, преимущественно за счет болезней системы кровообращения, органов пищеварения, отравлений и травм. В структуре общей заболеваемости после болезней органов дыхания у пьющих идут травмы и отравления.

fppt.com

Алкоголизм и алкогольные психозы

В стране уровень алкогольных психозов в 2014 г. составляет **21,9** случая на 100 000 населения (**55,7** в 2003 г.), а частота распространенности алкоголизма – **74,6** случая на 100 000 (**159,5**). Уровень смертности среди систематически пьющих в **3** раза выше, чем среди непьющих. В структуре смертности первое место занимают травмы и отравления, второе – болезни системы кровообращения, третье – онкологические заболевания. Злоупотребление алкоголем сокращает среднюю продолжительность жизни на **20 лет**.

fppt.com

Алкоголизм и алкогольные психозы

Алкоголизм и алкогольные психозы

Профилактику следует понимать не только как антиалкогольное воспитание и образование, но и как систему политических, экономических, образовательных, оздоровительных, организационных и административных мер и программ, направленных на создание в обществе условий, способствующих достижению оптимально приемлемого уровня потребления алкоголя и минимизации негативных последствий его потребления.

fppt.com

Алкоголизм и алкогольные психозы

Профилактика включает в себя:

1) антиалкогольное воспитание;
2) контроль за оборотом алкоголя;
3) помощь всем проблемным потребителям спиртного.

fppt.com

Алкоголизм и алкогольные психозы

Приоритетные направления профилактики:

1. Усиление государственного контроля в области производства и оборота алкогольных напитков.
2. Формирование атмосферы общественного осуждения пьянства.
3. Усиление социального контроля за лицами, чье поведение ведет к нарушениям норм морали и права.
4. Создание эффективной, материально обеспеченной системы наркологической помощи населению.

fppt.com

Наркомания как медико-социальная проблема

Если в годы не очень удачной борьбы с пьянством в середине 90-х годов некоторые считали, что такая борьба (резкое снижение выпуска и потребления алкоголя) в какой-то мере послужила причиной роста заболеваемости наркоманией, то в 2014 г. отмечен рост регистрируемых больных наркоманией в 4 раза: **14,5** на 100 000 населения (1992 г. – **3,5**).

fppt.com

Наркомания как медико-социальная проблема

Сегодня наркомания в России занимает третье место в рейтинге социальных проблем, стоящих перед обществом. В 2014 г. под диспансерным наблюдением в связи с наркоманией состояло **220,0** на 100 тыс. населения. По сравнению с 1992 г. эта цифра возросла более чем **в 9,5 раз**.

В 2014 г. **21,2 тыс.** чел. были взяты впервые под диспансерное наблюдение в связи с наркоманией (max.: 2000 г. – **73,3 тыс.** человек). При этом уровень заболеваемости наркоманией несовершеннолетних почти в **2** раза выше, чем взрослых. Этот показатель по сравнению с 1992 г. увеличился в **4,1 раза**.

fppt.com

Наркомания как медико-социальная проблема

Данные специальных исследований показывают, что эти цифры значительно выше. Есть сведения, что сегодня в России около **2 млн.** наркоманов, из них половина – это дети и подростки. Средний возраст первой пробы наркотиков постоянно снижается. Сегодня уже встречаются 7-8-летние наркоманы. По официальным данным **38,0%** молодых людей пробовали употреблять наркотики, а **53,0%** из них продолжали их принимать после первой пробы.

fppt.com

Наркомания как медико-социальная проблема

Наркомания, как и алкоголизм, ведет к таким же последствиям для самого больного, его семьи и общества. Наркомания приводит к преждевременной гибели. Известно, что наркоманы в среднем умирают в 21 год, а после начала регулярного употребления наркотиков живут в среднем не более 4 лет. Половина наркоманов умирает в возрасте 17-18 лет от передозировки, не будучи еще наркозависимыми.

fppt.com

Наркомания как медико-социальная проблема

Профилактика наркомании.

- 1. Разработка и внедрение более эффективных методов оценки и контроля наркологической ситуации в различных территориях и среди разных групп населения.
- 2. Создание специальных социально-оздоровительных программ, которые предусматривали бы организацию служб социально-психологической помощи населению.
- 3. Создание центров консультативной и лечебно-реабилитационной помощи лицам с наркотической зависимостью и их семьям с участием врачей, юристов, педагогов, психологов и социальных работников.
- 4. Разработка и реализация комплекса мер по социальной поддержке лиц, страдающих наркотической зависимостью, и членов их семей.

fppt.com

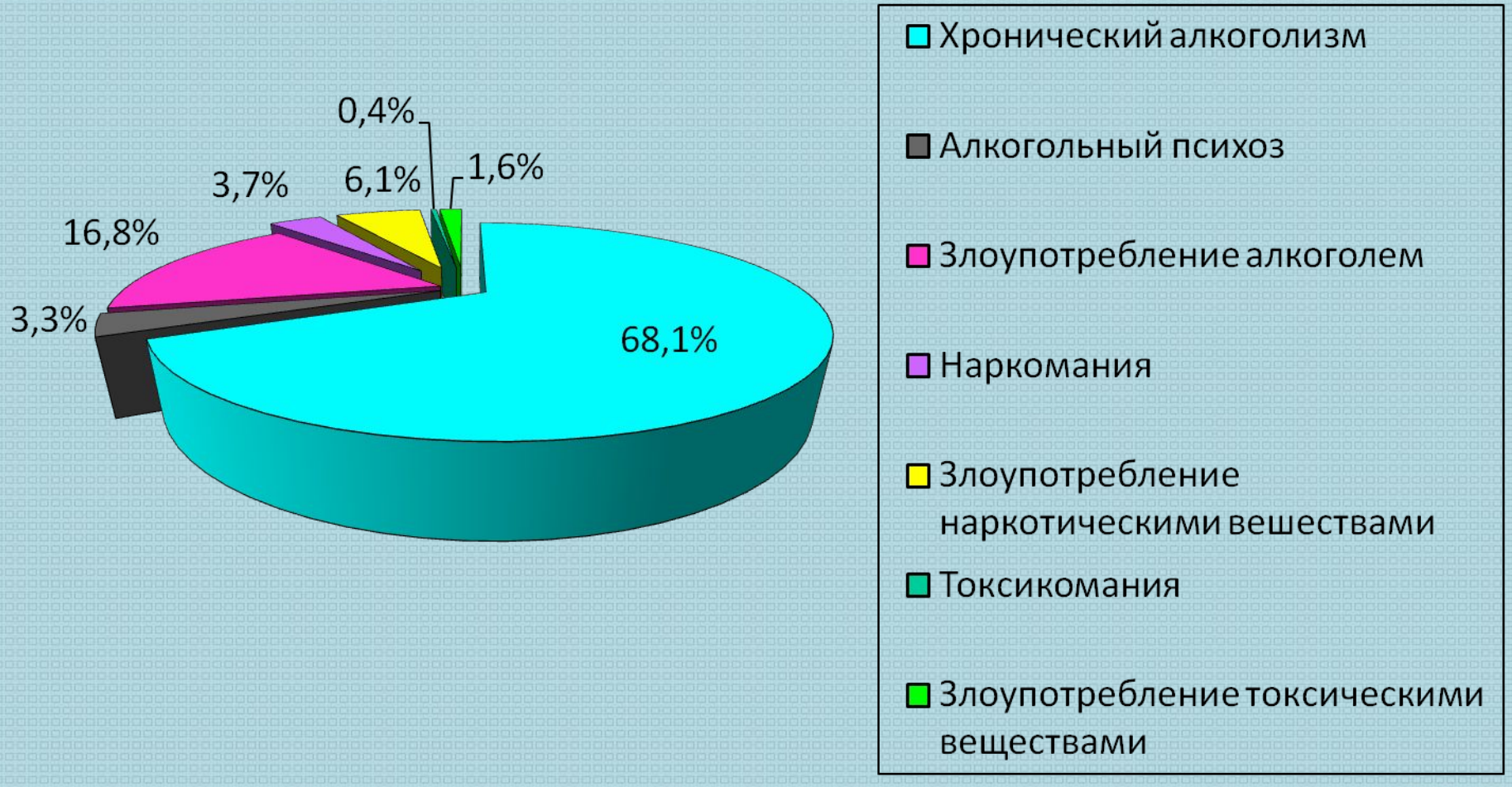
Проблемы алкоголизма и наркомании в Республике Саха (Якутия)

В 2013 году специалистами наркологической службы республики зарегистрировано **22 967** больных наркологическими расстройствами, т.е. **2403,1** больных на 100 000 населения, или **2,4%** общей численности населения. Как и в предыдущие годы, большинство зарегистрированных – это больные алкоголизмом, алкогольными психозами и лица, употребляющие алкоголь с вредными последствиями (ВП) – **88,2%** от общего числа зарегистрированных больных.

Больные наркоманией и лица, злоупотребляющие наркотиками, составляют **9,8%**, с токсикоманией и лица, злоупотребляющие ненаркотическими психоактивными веществами – **2%** (рис. 1).

fppt.com

Рис. 1. Структура наркологических расстройств у населения РС (Я) в 2013 г.



fppt.com

Проблемы алкоголизма и наркомании в Республике Саха (Якутия)

Средний республиканский показатель распространенности наркологических расстройств от алкоголизма в 2013 г. составил **1717,1** больных на 100 тыс. населения (**1,7%** его общей численности), что выше показателя по РФ на 27,8% (РФ 2012 г. – **1344,1**), а по ДФО ниже на 9,4% (ДВФО 2012 г. – **1895,4**).

fppt.com

Число заболеваний наркологическими расстройствами, зарегистрированных наркологическими учреждениями республики в 2013 г. (на 100 тысяч населения)

	Всего	в том числе психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением:		
		синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм), включая алкогольные психозы	синдром зависимости от наркотических веществ - наркомания	синдром зависимости от ненаркотических веществ - токсикомания
РФ (2012)	2041,2	1344,1	232,5	8,1
ДФО (2012)	2712,4	1895,4	281,2	13,8
РС (Я)	2403,1	1717,1	90,0	10,4

fppt.com

Число заболеваний наркологическими расстройствами, зарегистрированных наркологическими учреждениями республики в 2013 г. (на 100 тысяч населения)

Контингент	Всего	в том числе психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением:		
		синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм), включая алкогольные психозы	синдром зависимости от наркотических веществ - наркомания	синдром зависимости от ненаркотических веществ - токсикомания
дети (0-14 лет)	69,1	0	0	3,8
подростки (15-17 лет)	1033,7	2,4	2,4	85,1
взрослые	3190,2	2337,6	122,4	8,0

Проблемы алкоголизма и наркомании в Республике Саха (Якутия)

Суммарное число потребителей **алкоголя**, включающее больных алкоголизмом, алкогольными психозами и число лиц, употребляющих алкоголь с ВП, составило в 2013 году **20 258** человек, или **2119,9** на 100 тысяч населения, что составляет **2,1%** общей численности населения. Отмечается позитивная динамика показателя первичной заболеваемости алкоголизмом. Так, общее число больных с впервые в жизни установленным диагнозом алкоголизма (включая алкогольные психозы) уменьшилось и составило 1700. Показатель заболеваемости по республике в 2013 г. составил **177,9** на 100 тысяч населения (РФ 2012 г. – **112,0**; ДВФО 2012 г. – **177,6**).

fppt.com

Число больных с впервые в жизни установленным диагнозом, взятых под диспансерное наблюдение психоневрологическими и наркологическими учреждениями РС (Я) в 2013 г. (на 100 тыс. населения)

	Всего	в том числе с диагнозом:			
		психотические расстройства, связанные с употреблением алкоголя + синдром зависимости от алкоголя	из них: психотические расстройства, связанные с употреблением алкоголя	синдром зависимости от наркотических веществ (наркомания)	синдром зависимости от ненаркотичес-ких веществ (токсикомания)
РФ (2012)	264,6	112,0	26,2	13,9	0,46
ДФО (2012)	231,9	177,6	35,1	18,2	0,97
РС (Я)	184,0	177,9	37,4	5,4	0,7

fppt.com

Проблемы алкоголизма и наркомании в Республике Саха (Якутия)

На конец 2013 г. под наблюдением у врачей-наркологов находилось **14976** больных алкоголизмом и алкогольными психозами, из них **544 (3,6%)** больных с диагнозом алкогольный психоз. Из числа состоящих на диспансерном учете с диагнозом хронический алкоголизм: в I стадии состоят – **1798**, что составляет **12,0%**, во II стадии – **12267 – 81,9%** , в III стадии – **367 – 2,5%**.

fppt.com

Проблемы алкоголизма и наркомании в Республике Саха (Якутия)

Кроме того, под профилактическим наблюдением находилось еще 3221 чел., употребляющих алкоголь с ВП (337,0 на 100 тысяч населения). Таким образом, по данным официальной статистики, **18197** человек вовлечено в болезненное пьянство, что составляет **1,9%** всего населения республики.

Алкоголизм среди детей до 14 лет в РС (Я) не зарегистрирован, но выявлена первичная заболеваемость употребления алкоголя с ВП, составившая в 2013 году **10,3** на 100 000 детского населения. У подростков данный показатель составил **257,8**.

fppt.com

Проблемы алкоголизма и наркомании в Республике Саха (Якутия)

По **наркомании** отмечается стабилизация по РС (Я) и показатель на 100 000 населения составил **5,4**. Данный показатель остается ниже, чем в среднем по ДВФО (2012 г. – **18,2**) и РФ (2012 г. – **13,9**). Среди зарегистрированных пациентов с зависимостью от наркотических веществ наибольшее число лиц в возрасте 20-39 лет – 77,3%.

Показатель первичного выявления лиц, употребляющих наркотики с ВП, в 2013 г. составил **45,7** на 100 тысяч населения. Распространенность пагубного потребления наркотиков с ВП снизилась в 2013 г., составив **145,4**.

fppt.com

Проблемы алкоголизма и наркомании в Республике Саха (Якутия)

В конце 2013 г. число больных наркоманией, состоящих на диспансерном наблюдении у врачей наркологов, составило **835** или **87,4** на 100 тысяч населения. Отмечено повышение процентного соотношения количества лиц с длительным воздержанием к количеству снятых с диспансерного учета до 32,0% в 2013 г.

Под профилактическим наблюдением состоят **1179** человек, злоупотребляющих наркотическими веществами, или **123,4** на 100 тысяч населения. В 2013 году зарегистрирован 1 подросток с синдромом зависимости от наркотических веществ (**2,4** на 100 000 подросткового населения, или **0,4** на 100 000 детского населения). Наркомания среди детей до 14 лет в РС (Я) не зарегистрирована.

В общей совокупности под наблюдением врачей-наркологов в 2013 г. состояло **2014** человек, употребляющих наркотики (**210,7** в расчете на 100 тысяч населения, или **2,1%** его общей численности).

fppt.com

Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Саха (Якутия)» на 2016-2019 гг.

Показатель (индикатор)	2016 (план)	2017	2018	2019
Смертность от всех причин (на 1000 населения)	8,50	8,50	8,50	8,40
Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми)	7,8	7,5	7,5	7,00
Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения)	403,5	402,5	401,5	400,5
Смертность от дорожнотранспортных происшествий (на 100 тыс. населения)	9,5	9,4	9,4	9,3
Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. населения)	129,0	128,7	125,2	125,0
Потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь) (на душу населения в год)	8,2	8,0	7,9	7,8
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	69,4	69,8	70,2	70,4

ppt.com

Литература

- 1. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов / под ред. В.А. Миняева, Н.И. Вишнякова. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 656 с.
- 2. Статистическая информация ФГБУ «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России за 2014-2015 гг.
- 3. Тимофеев Л.Ф., Тимофеев А.Л. Заболеваемость социально значимыми болезнями и травматизм в Республике Саха (Якутия) в 2013-2014 гг. // Вестник СВФУ М.К. Аммосова. – 2016. – № 4(05). – С. 12-15. [Серия «Медицинские науки»]. [Электронное научное периодическое издание].
- 4. Доклад о состоянии здоровья населения и организации здравоохранения в Республике Саха (Якутия) по итогам деятельности за 2013 год / Минздрав РС (Я), ЯРМИАЦ. – Якутск, 2014. – 120 с. (Электронный ресурс).
- http://www.studfiles.ru/preview/5947095/page

fppt.com

Благодарю за внимание!

fppt.com