

Вебинар «Актуальные вопросы профилактики социально – опасного положения несовершеннолетних через профилактику семейного неблагополучия»

Абакан, 2019г.

тема доклада: «Организация взаимодействия
наркологической службы с субъектами
системы профилактики семейного
неблагополучия».

*Начальник МОиКР
ГБУЗ РХ «РКНД»
Чурилова Юлия Ивановна,
тел. 8-983-193-28-39*

"Все счастливые семьи похожи друг на друга, каждая
несчастливая семья несчастлива по-своему"

Л.Н. Толстой



Общественное здоровье – это здоровье населения, обусловленное комплексным воздействием биологических и социальных факторов окружающей среды, при определяющем значении общественно-политического и экономического строя и зависящих от него условий жизни общества.

Качество популяционного здоровья отражает степень вероятности для каждого человека достижения максимального уровня здоровья и творческой работоспособности на протяжении максимально продленной индивидуальной жизни, а также характеризует жизнеспособность всего общества, как социального организма и его возможности непрерывного гармоничного роста и социально-экономического развития. Здоровье населения служит наиболее ярким и всеобъемлющим показателем условий жизни.

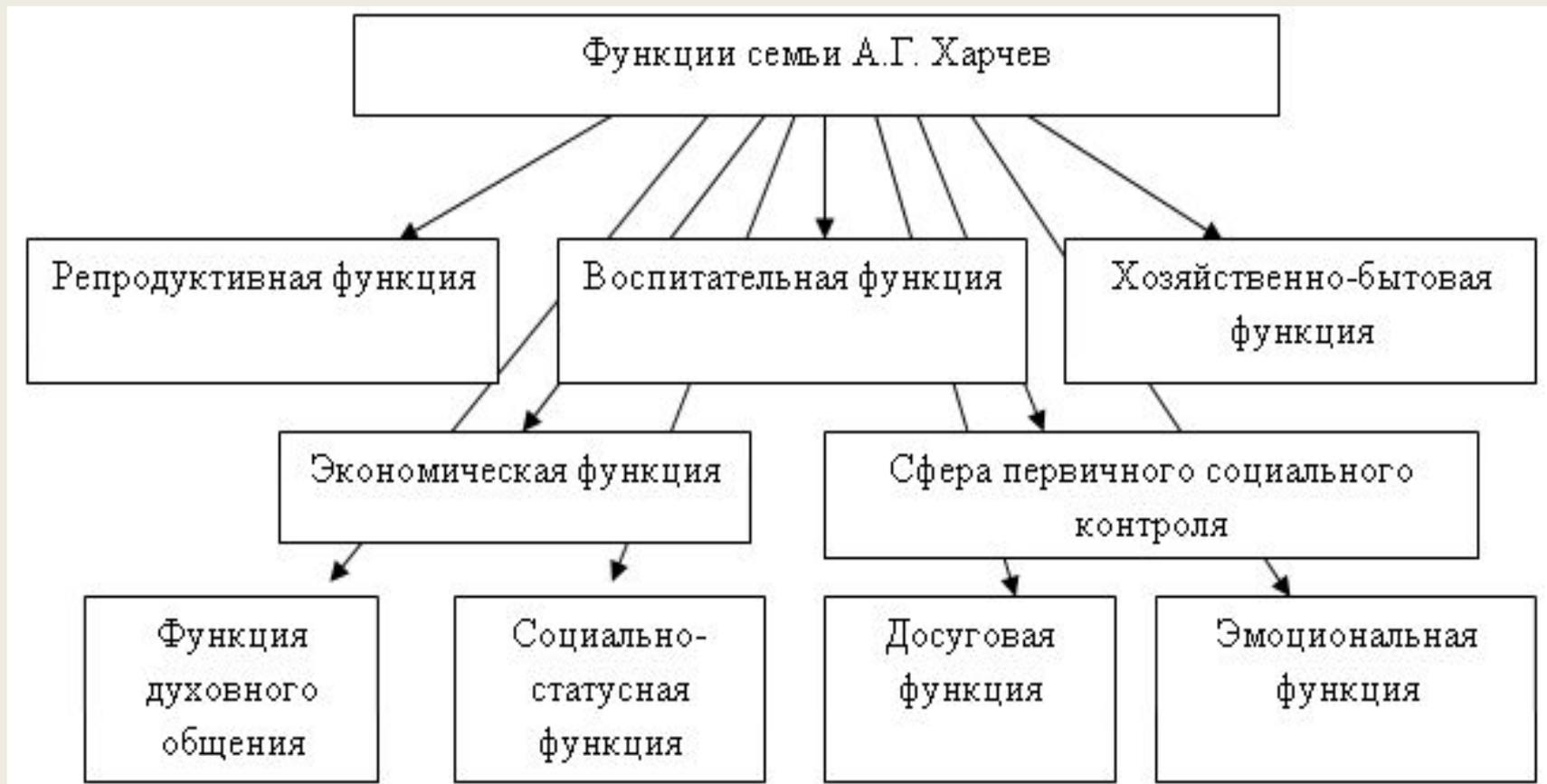
Условия, влияющие на здоровье:

- Здоровоохранение (10%);
- Внешняя среда (20%);
- Наследственность (20%);
- Образ жизни (50%).

Последние 10 лет в Российской Федерации наблюдается устойчивая тенденция к снижению зарегистрированной заболеваемости наркологическими расстройствами. Однако данные официальной статистики не отражают реальной распространенности в обществе наркологических расстройств, поскольку включают только больных, которые обратились за медицинской наркологической помощью в государственные наркологические организации. Данные статистики не учитывают лиц, которые по разным причинам, в том числе вследствие анозогнозии, не обращаются за специализированной наркологической помощью, а также больных, которые обращаются за медицинской наркологической помощью в негосударственные наркологические организации. Все это в совокупности создает феномен латентности наркологической патологии, которая существенно искажает реальную эпидемиологическую картину наркологической ситуации в стране, приводит к искаженному и не соответствующему реальным потребностям планированию организационных мероприятий по развитию наркологической службы и организации профилактических мероприятий. С другой стороны, несвоевременность или даже отказ лиц с наркологическими расстройствами от обращения за наркологической помощью снижает эффективность терапии данной категории больных и поддерживает достаточно распространенный в российском обществе миф об их неизлечимости, а так же приводит к инвалидизации населения.

Потребление алкоголя и других психоактивных веществ (ПАВ) является одной из важнейших медико-социальных проблем.

Семья- это малая социальная группа, основанная на кровном родстве и браке, связанная общностью быта и взаимной ответственность.

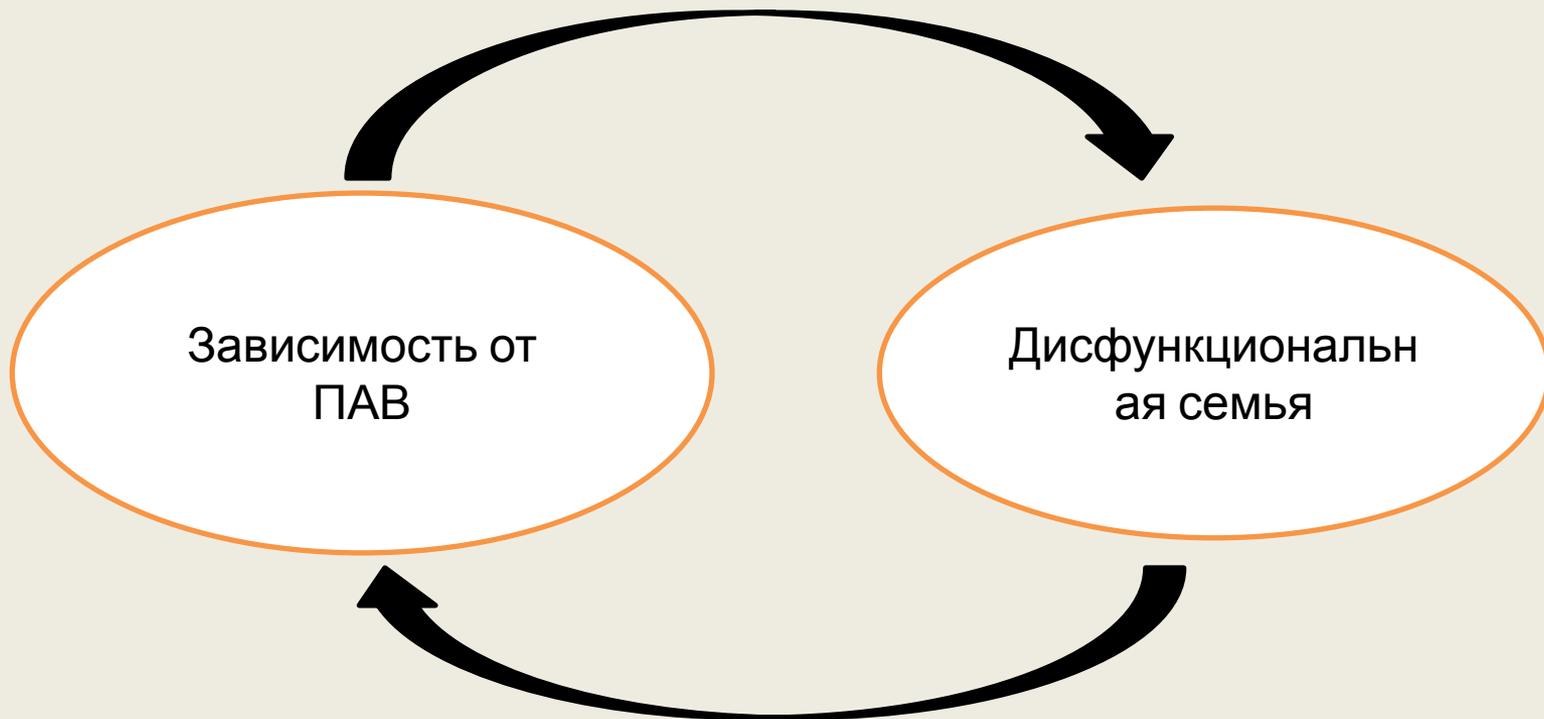


Функциональная семья

1. Проблемы признаются и решаются.
2. Поощряются свободы (свобода восприятия, свобода мысли и обсуждения, свобода иметь свои чувства, желания, свобода творчества).
3. Каждый член семьи имеет свою уникальную ценность, различия между членами семьи высоко ценятся.
4. Члены семьи умеют удовлетворять свои собственные потребности.
5. Родители делают то, что говорят.
6. Ролевые функции выбираются, а не навязываются.
7. В семье есть место совместным развлечениям.
8. Ошибки прощаются, на них учатся.
9. Семейная система существует для индивида, а не наоборот.
10. Правила и законы семьи гибкие, их можно обсуждать.

Дисфункциональная система воплощает следующие принципы.

1. Высокий уровень хронической тревоги.
2. Слитность границ.
3. Неясные скрытые правила.
4. Система закостенелая и статичная (таковы и роли).
5. Недифференцированность эго каждого члена семьи.
6. Утрата свобод.
7. Псевдовзаимность, псевдосплоченность.



Доказано что факторы неблагоприятного детского опыта в виде физического, психологического, сексуального насилия, психологического или физического пренебрежение, серьезные нарушения внутрисемейных отношений: партнерское насилие над матерью или сиблингами, психические расстройства членов семьи, употребление ими психоактивных веществ, развод или разлука с родителями, тюремное заключение родителей являются причинной базой развивающихся в течение жизни последствий неадекватного и вредоносного воспитания: когнитивных проблем (невнимательность и дефицит исполнительных функций), проблем межличностного и общественного взаимодействия (взаимного неприятия со сверстниками), симптомов депрессии, беспокойства, оппозиционного расстройства, расстройства поведения, агрессивности и посттравматического стрессового расстройства, а так же являются мощными факторами риска для формирования алкоголизма, наркомании, депрессии, суицидального поведения.

Внешние признаки детей в отношении которых необходимо проявить повышенное внимание

- неопрятный внешний вид;
- специфический запах от одежды и тела ребенка (ацетон, табак, алкоголь, бензин, клей, невымытого тела, канабис и т.д.);
- многократно повторяющийся педикулез, чесотка;
- следы побоев на теле;
- потухший взгляд;
- плохая успеваемость или резкое необоснованное снижение успеваемости;
- конфликтное/демонстративное поведение ребенка или наоборот депрессивное поведение;
- а так же если вы знаете, что в семье подростка происходят: развод родителей, смерть членов семьи или рождение младших детей.

На уровне образовательного учреждения необходимо провести:

1. беседу с ребенком,
2. беседу педагога с родителем,
3. беседу с психологом и/или с социальным педагогом,
4. также на родителя можно влиять через администрацию образовательного учреждения.



- **Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав;**
- **Отдел по делам несовершеннолетних О УУП и ПДН УМВД России;**
- **Отдел опеки и попечительства.**



**ГБУЗ РХ «Республиканский
клинический наркологический
диспансер», наркологические
кабинеты при ЦРБ**



Наркологическая служба осуществляет свою деятельность согласно

1. ФЗ 323 от 11.11.2011г, с изменениями от 17.03.2019г «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

ст. 20 часть 1. **Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина...**

часть 9. **Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:**

- 1) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители (в отношении лиц, указанных в части 2 настоящей статьи);
- 2) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
- 3) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
- 4) в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);

часть 10. **Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается:**

- 2) в отношении лиц, указанных в п.3 и 4 части 9 ст.20, - судом в случаях и в порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации;

часть 11. **К лицам, совершившим преступления, могут быть применены принудительные меры медицинского характера по основаниям и в порядке, которые установлены федеральным законом.**

2. Приказ МЗ РФ № 1034н от 30.12.2015 года регламентирующий порядок оказания медицинской помощи по профилю психиатрия-наркология.

Согласно приказа 1034 н наркологические кабинеты ЦРБ оказывают первичную медико-санитарную помощь, а ГБУЗ РХ «РКНД» специализированную помощь в условиях амбулатория и стационара.

Первичная медико-санитарная помощь включает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению и **медицинской реабилитации лиц с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ.**

Медицинская реабилитация в ГБУЗ РХ РКНД представлена 4 программами амбулаторной реабилитацией (2 из них детские) и стационарной программой реабилитацией.

Срок диспансерного наблюдения от 1 до 3х лет.

Помощь оказывается как за счет бюджетных ассигнований, так и на платной основе при анонимном лечение.

Контактные данные специалистов наркологической службы в Республике Хакасия

Учреждение здравоохранения	ФИО врача	Номер телефона
ГБУЗ РХ РКНД	регистратура	8(390-2) 24-88-64
	Врач подросткового кабинета Боброва Екатерина Юрьевна, психолог Тарасова Елена Юрьевна	8(390-2) 24-88-75
	стационар	8(390-2) 24-88-31
Абазинская ГБ	Пономарева Татьяна Александровна	8(390-47) 2-57-17
Саяногорская МБ	Аленкина Татьяна Николаевна	8(390-42) 2-04-92
Сорская ГБ	Хайманова Нина Алексеевна, ф-р Пасадская Ольга Викторовна	8(390-33) 24200, 25122
Черногорская МБ	Фарафонов Борис Иванович Куцак Ольга Васильевна	8(390-31) 5-50-49
Аскизская МБ	Чебодаева Тамара Никитична	8(390-45) 917-33
Белоярская РБ	Гурьянов Алексей Юрьевич	8(390-41) 2-16-83
Бейская РБ	Головенько Виктор Васильевич	-
Боградская РБ	Корикова Мария Сергеевна м/с Михель Ольга Михайловна	-
Копьевская РБ	Матюшкова Ольга Викторовна м/с Ботина Людмила Сергеевна	8(390-36) 2- 19- 01
Гаштыпская РБ	Асочакова Ольга Никоноровна	-
Усть-Абаканская РБ	Нечаева Ирина Юрьевна Корикова Мария Сергеевна	8(390-32) 2-19-46
Ширинская МБ	ф-р Василенко Галина Геннадьевна	-

«Все мы родом из детства»
Антуан де Сент-Экзюпери



Благодарю за внимание !