

**Московский научно-практический центр наркологии
Департамента здравоохранения города Москвы**

Развитие специализированной наркологической помощи в России

Кошкина Е.А. д.м.н., профессор
Грозный, 2021

«Наша страна одна из немногих в мире, где в системе здравоохранения действует специализированная наркологическая служба. Конечно же, нужно её поддерживать, внедрять самые современные лечебные технологии».

В.В. Путин заседание Президиума Государственного совета 06.2015 г.

Структура наркологической службы РФ

	2015	2016	2017	2018	2019
Число наркологических стационаров	9	8	8	8	8
Число наркологических диспансеров	92	88	86	86	77
из них: со стационаром	86	82	81	81	75
Число учреждений, имеющих амбулаторные наркологические отделения (кабинеты)	1880	1895	1840	1853	1844
Число учреждений, имеющих подростковые амбулаторные наркологические отделения (кабинеты)	206	189	179	172	158
Число учреждений, имеющих подразделения медицинского освидетельствования на состояние опьянения	590	643	661	723	739

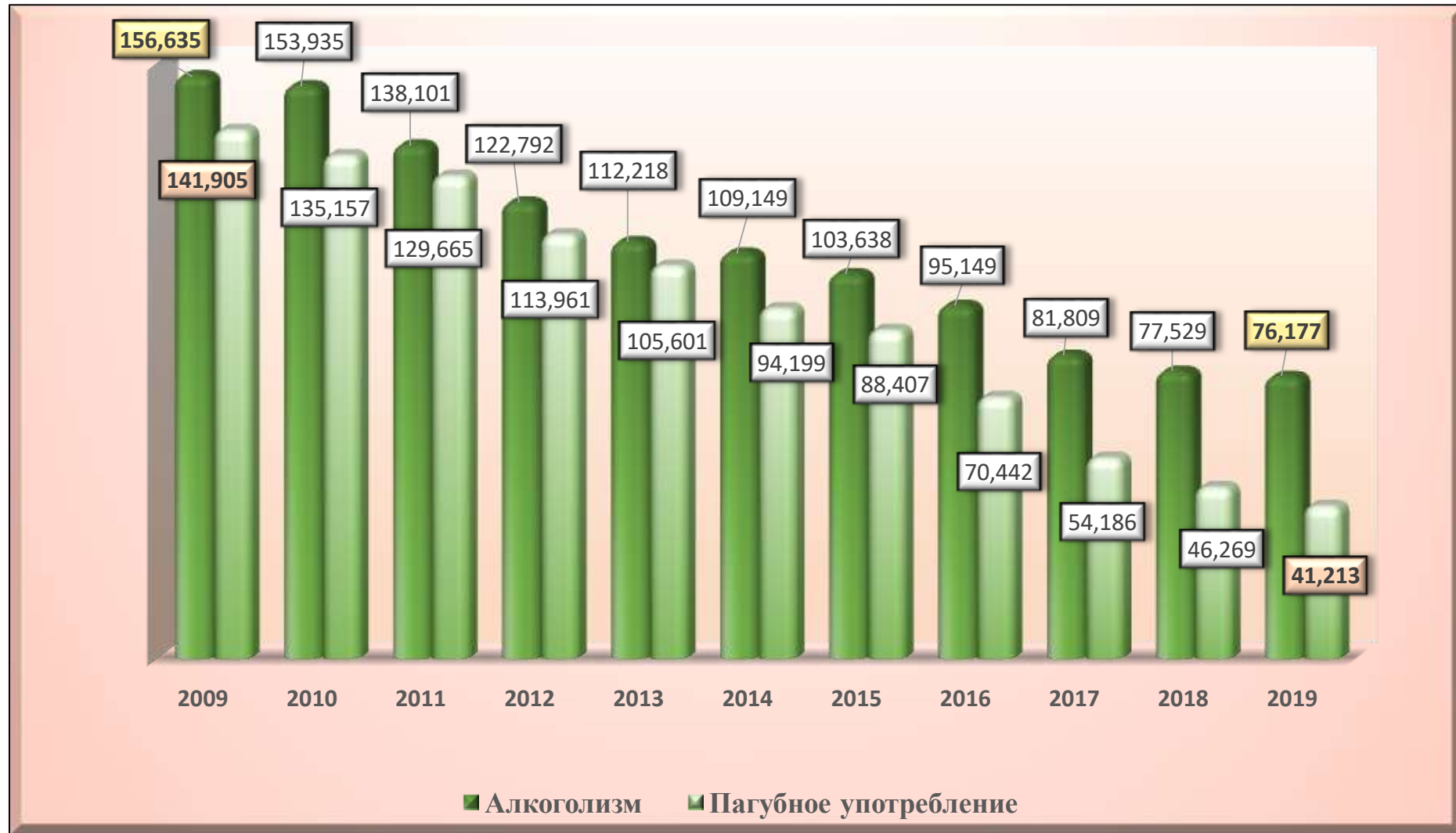
Следует отметить сокращение структурных наркологических подразделений: число диспансеров, из них со стационаром, наркологических отделений и кабинетов, значительно подростковых, увеличилось только число подразделений медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

Кадровый потенциал наркологической службы РФ

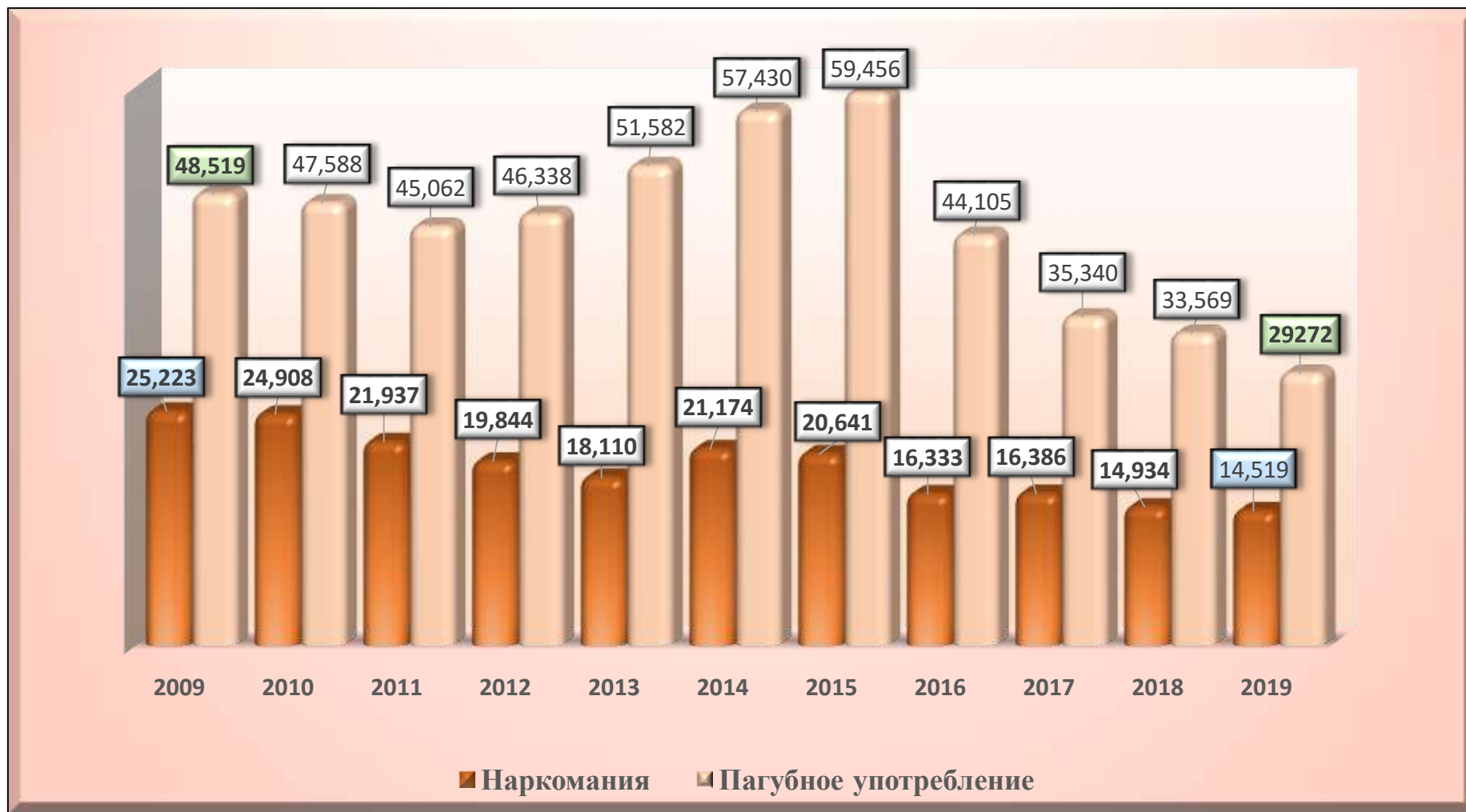
	2015	2016	2017	2018	2019
Число психиатров-наркологов (физических лиц), всего - абс. числа,	5206	5183	5150	5105	5076
на 10000 населения	0,36	0,35	0,35	0,35	0,35
Коэффициент совместительства у психиатров-наркологов	1,7	1,6	1,6	1,6	1,5
Число специалистов с немедицинским образованием в наркологических о учреждениях: психологи	1498,25	1466,50	1452,75	1438,45	1442,75
специалисты по соц. работе	564,75	575,75	516,50	566,25	523,5
социальные работники	859,25	846,00	832,75	824,5	759,25

В РФ число специалистов, оказывающих наркологическую помощь снизилось по всем специальностям. Но число врачей психиатров на 10000 населения остаётся стабильным. Как положительный момент, можно отметить снижение коэффициента совместительства врачей психиатров-наркологов.

Число больных алкоголизмом, включая алкогольные психозы и лиц с пагубным употреблением, впервые обратившихся в наркологическую службу Российской Федерации



Число больных наркоманией и лиц с пагубным употреблением наркотиков, впервые обратившихся в наркологическую службу Российской Федерации



Доля посещений к врачам психиатрам наркологам профилактических и по поводу заболеваний в РФ в %

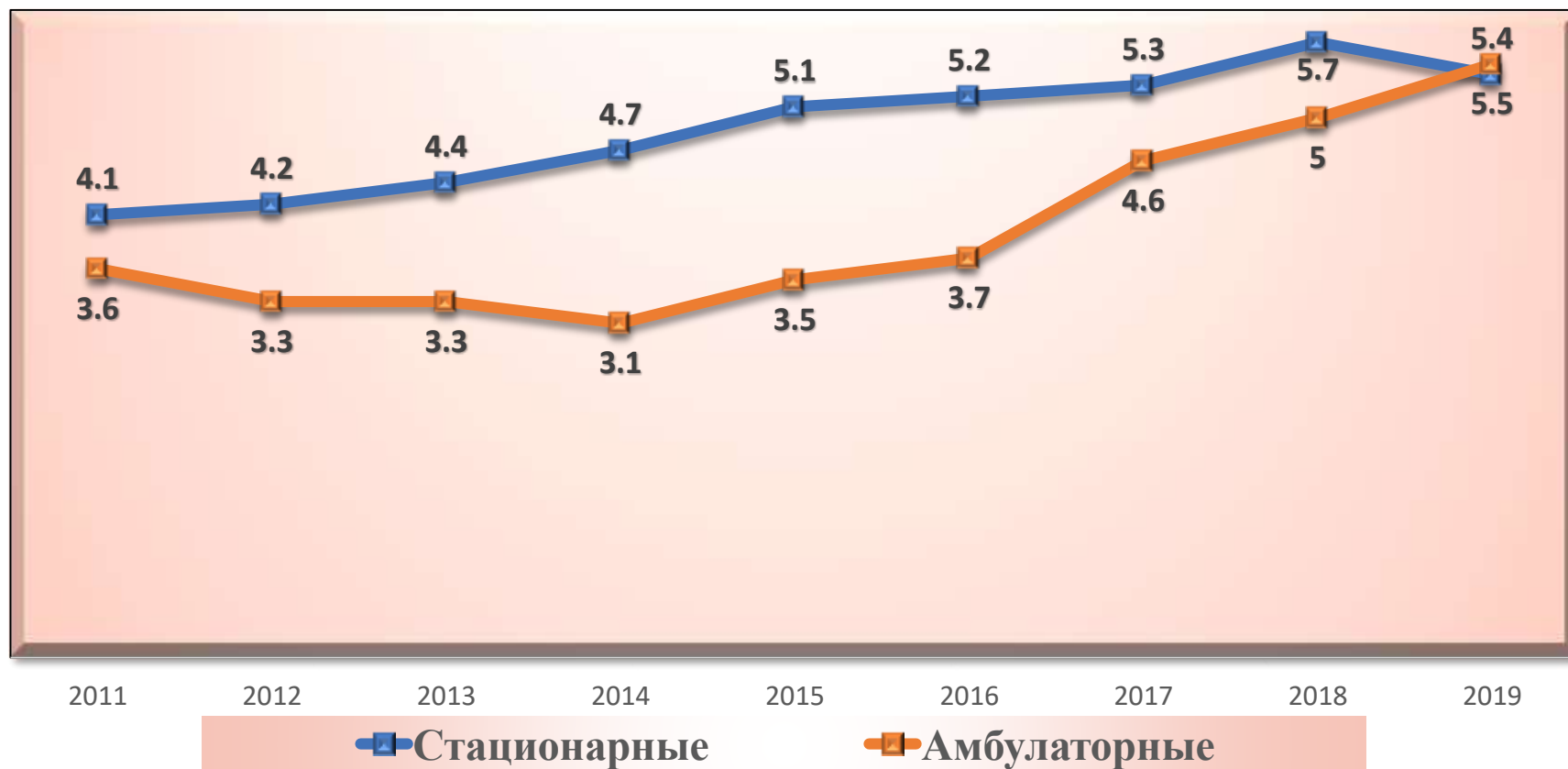


Повторность поступления в стационар больных наркологическими расстройствами от общего числа госпитализированных в % в РФ

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Синдром зависимости от наркотиков	33,5	33,7	31,3	29,9	30,5	29,6	28,5	30,2	28,2	28,6	29,2
Синдром зависимости от алкоголя	27,5	28,2	29,0	28,9	30	29,7	26,3	26,3	26,3	26,8	27,3
Алкогольные психозы	17,6	17,9	17,3	17,3	18,2	17,4	16,6	17,2	16,9	16,1	15,7

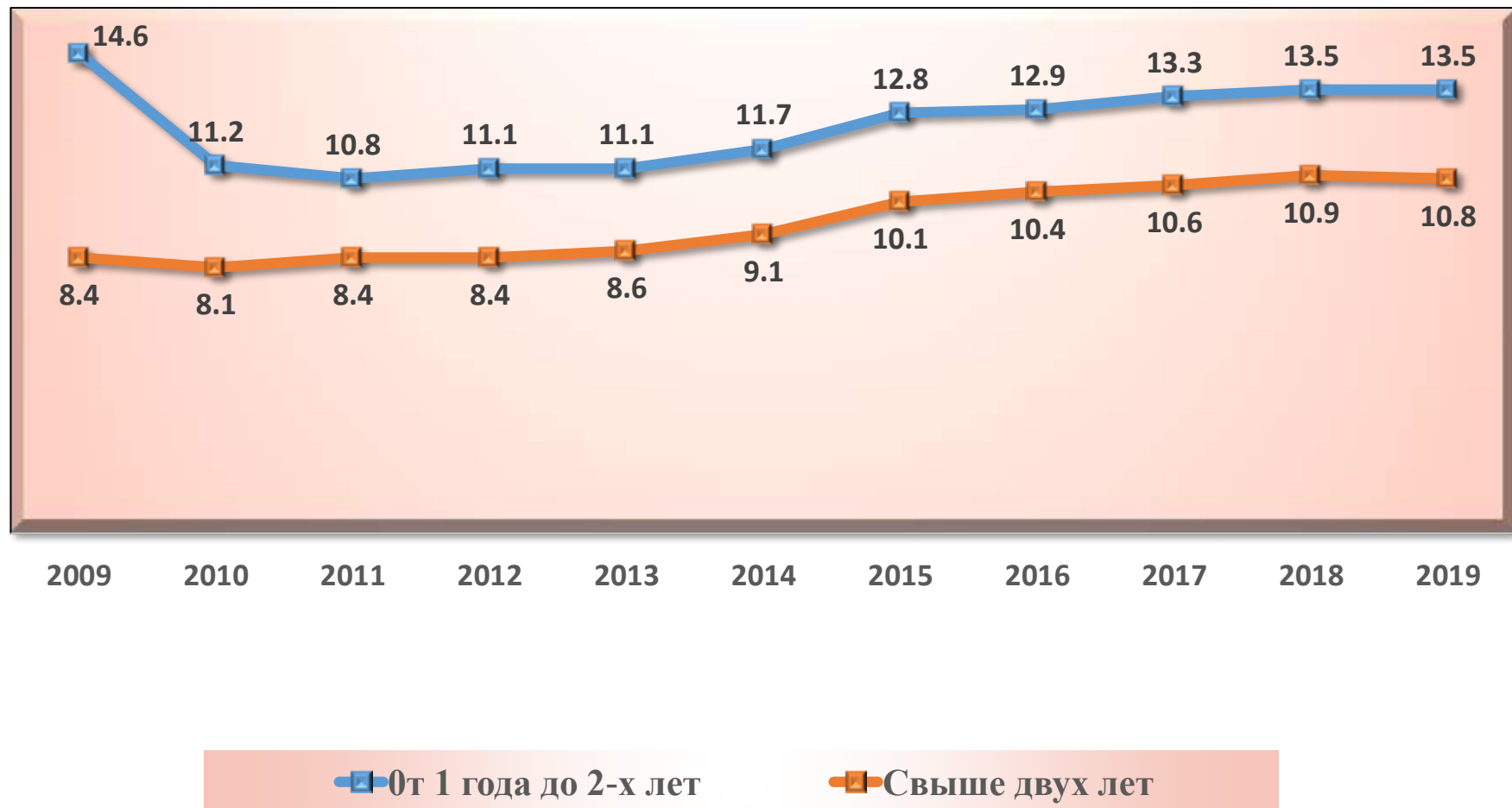
Последние 2 года отмечается рост повторных госпитализаций у больных алкоголизмом и наркоманией. Значительно ниже этот показатель у пациентов с алкогольными психозами и по сравнению с 2018 г. он снизился. Почти каждый третий больной наркологического профиля повторно госпитализируется в течении одного года.

Доля пациентов, включенных в стационарные и амбулаторные реабилитационные программы в РФ



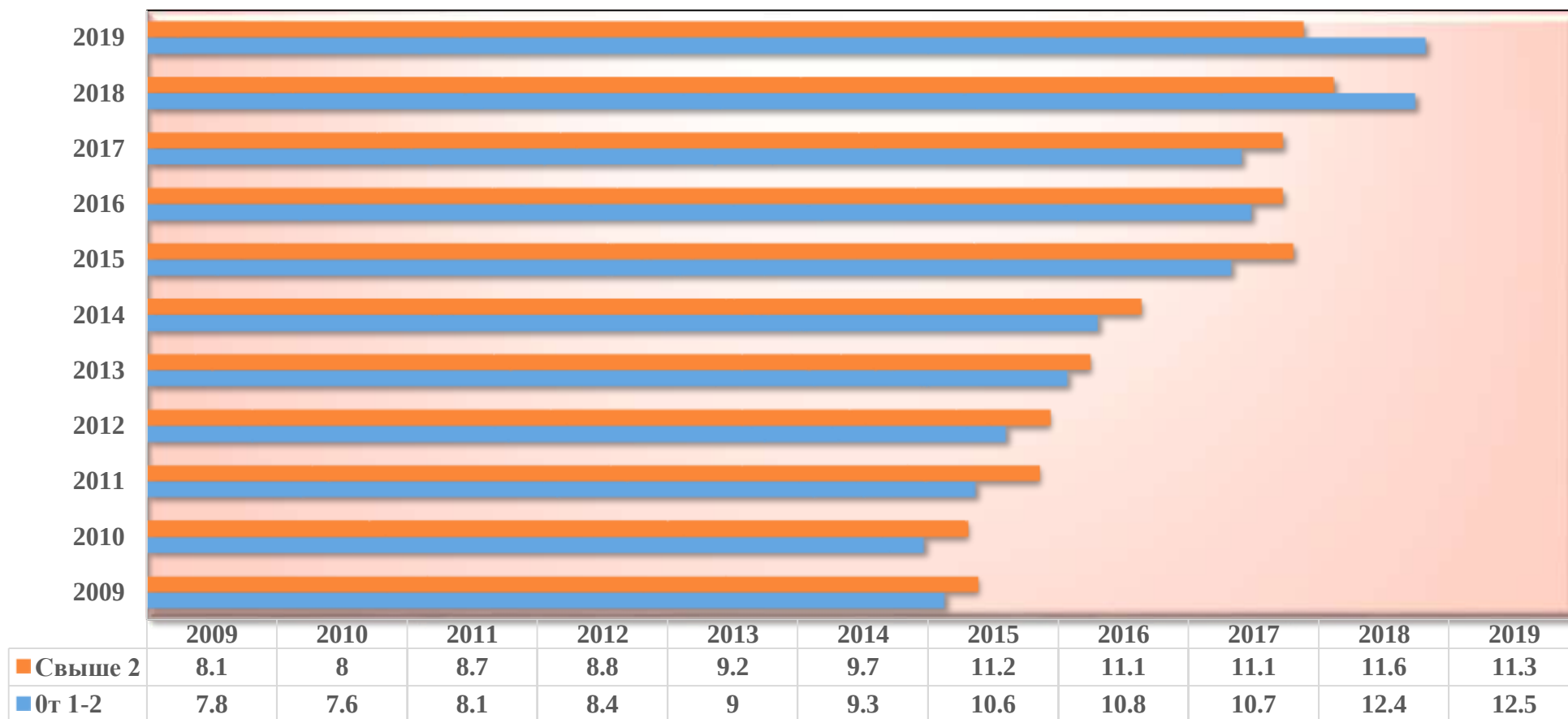
Доля пациентов, включенных в стационарные программы медицинской реабилитации от числа госпитализированных пациентов с наркологическими расстройствами в 2019 году в стране, уменьшилась по сравнению с 2018 г., что ниже базового показателя ВЦП (5,56%). Доля пациентов, включенных в амбулаторные программы в 2019 году по сравнению с 2018 выросла и превысила базовый показатель ВЦП (4,62%).

Ремиссия у больных алкоголизмом в РФ (на 100 больных среднегодового контингента)



Ремиссия у больных наркоманией в РФ

(на 100 больных среднегодового контингента)

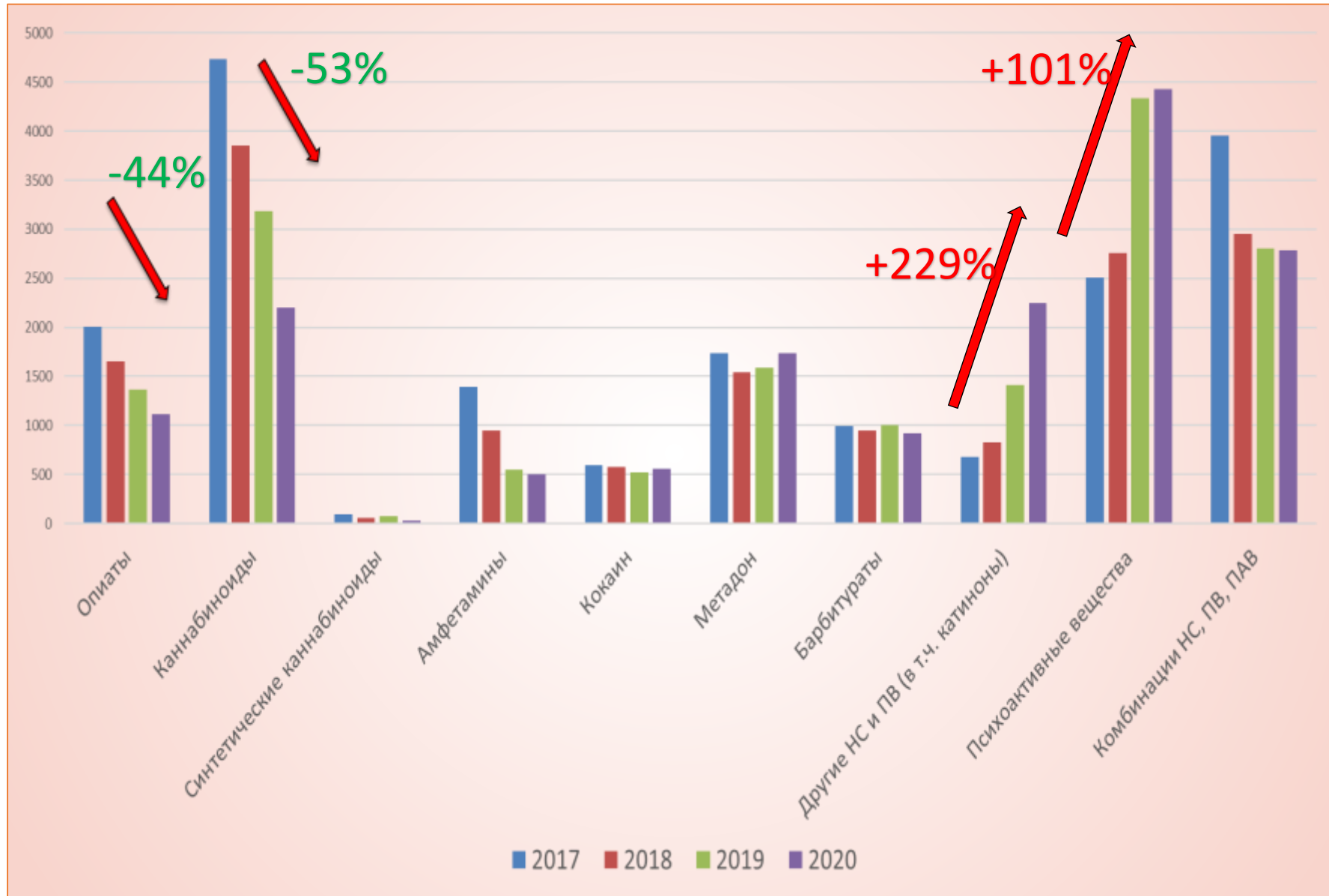


Снятие с наблюдения пациентов в связи с выздоровлением (длительным воздержанием) на 100 больных среднегодового контингента в РФ



Показатель снятия с диспансерного наблюдения в связи с выздоровлением (длительным воздержанием) у больных алкоголизмом и наркоманией в 2019 г. имел некоторую тенденцию к росту.

Распределение по годам основных групп ПАВ, выявленных по результатам ХТИ в Москве



Информация о результатах проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в образовательных организациях в России

РФ		Всего		из них в образовательных организациях		из них в профессиональных образовательных организациях		из них в образовательных организациях высшего образования	
	год	число обучающихся, прошедших ПМО	число обучающихся, у которых выявлены положительные результаты ХТИ	число обучающихся, прошедших ПМО	число обучающихся, у которых выявлены положительные результаты ХТИ	число обучающихся, прошедших ПМО	число обучающихся, у которых выявлены положительные результаты ХТИ	число обучающихся, прошедших ПМО	число обучающихся, у которых выявлены положительные результаты ХТИ
	2016	491 280 100%	614 0,12%	361 273 100%	259 0,07%	105 570 100%	345 0,33%	24 437 100%	10 0,04%
	2017	587 025 100%	494 0,08%	381 571 100%	231 0,06%	179 993 100%	251 0,14%	25 461 100%	10 0,05%
	2018	711 808 100%	535 0,08%	523 240 100%	282 0,05%	172 123 100%	245 0,14%	16 445 100%	8 0,05%
	2019	846 931 100%	707 0,08%	588 456 100%	324 0,06%	199137 100%	357 0,18%	59 338 100%	26 0,04%

Профилактическая деятельность в наркологии

Цели

- **Снижение масштабов** злоупотребления алкогольной продукцией и сокращение масштабов немедицинского потребления наркотиков и потребления табака
- Формирование на принципах **здорового образа жизни** негативного отношения к потреблению табака, злоупотреблению алкоголем и потреблению наркотиков.

Задачи

- ❖ Развитие **системы раннего выявления лиц, злоупотребляющих** алкоголем и незаконных потребителей наркотиков.
- ❖ Организация и проведение профилактических мероприятий с **группами риска**
- ❖ Организация профилактической работы в **организованных** (трудовых и образовательных) коллективах.
- ❖ **Мотивация** на изменение поведения, обусловленного влиянием факторов риска.
- ❖ **Формирование:**
 - **Негативного отношения** в обществе к употреблению ПАВ.
 - **Личной ответственности** за свое поведение в отношении к потреблению ПАВ
 - **Психологического иммунитета** направленного на отказ от потребления ПАВ у детей школьного возраста, их родителей и учителей.
 - **Навыков здорового образа жизни.**

Методы профилактического вмешательства для психокоррекционной работы



Мотивационное интервью и мотивационное консультирование



Семейное консультирование (работа над созависимостью)



Тренинг с «группами риска»

Внутриведомственное взаимодействие

Медицинские организации

- Женская консультация
- Родильный дом
- Детские поликлиники
- Поликлиники для взрослых, оказывающие первичную медико-санитарную помощь
- Центры здоровья для детей и взрослых
- Многопрофильные стационары

Формы взаимодействия

- Информационно-просветительская работа с населением
- Совместная работа по раннему выявлению потребителей ПАВ
- Обучение специалистов самостоятельным навыкам раннего выявления потребителей ПАВ и мотивации на отказ от потребления ПАВ
- Консультационная помощь по отказу от потребления ПАВ специалистам других медицинских учреждений

Межведомственное взаимодействие

Организации

- Образовательные учреждения
- Трудовые коллективы
- Силовые структуры МВД, ФСКН, военкоматы
- Другие структуры и организации

Формы взаимодействия

- Информационно-просветительская работа с населением
- Совместная работа по раннему выявлению потребителей ПАВ
- Обучение специалистов самостоятельным навыкам раннего выявления потребителей ПАВ и мотивации на отказ от потребления ПАВ
- Консультационная помощь по отказу от потребления ПАВ специалистам других медицинских учреждений

Обучение

Специалистов и волонтеров посредством методов:

- Лекций и практических занятий
- Обучающие семинары
- Обучающие тренинги по формированию профессиональных навыков мотивации на отказ от потребления ПАВ

Пациентов группы риска посредством методов:

- Консультации
- Профилактические Школы пациентов
- Профилактические Школы для родственников пациентов
- Тренинги по формированию профилактических навыков

Интернет технологии в профилактике зависимости

- Формирование единых коммуникационных пространств
- В молодежной среде интернет является наиболее доступным источником информации и средством общения
- В дальнейшем его роль будет только возрастать
- В интернете возможно проведение целостной системы мероприятий по профилактике употребления ПАВ



Применение Интернет-технологий в консультировании, лиц испытывающих проблемы, связанные с употреблением ПАВ, имеет широкие перспективы для развития



Для различных целевых групп пользователей информация требуется разная:

- Для **специалистов**, нужны в первую очередь официальная информация и статистика, нормативно-правовые акты, новости.
- Для **родных и близких** зависимых важны сведения по воздействию ПАВ и признаки, по которым можно выявить зависимость, а также адреса медицинских учреждений и описание предлагаемых методик лечения.
- «**Потенциальным**» потребителям целесообразно «почитать» про последствия и увидеть результаты потребления.

При запросе в поисковой системе по слову «наркотики» выдается более 20 млн. ссылок, а на запрос – «лечение наркозависимости» более 250 тыс. ссылок.

Ведомственные нормативно-правовые акты:

Клинические рекомендации, разработанные и утвержденные в 2018-2019 гг.

- Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя. Синдром отмены алкоголя (алкогольное абстинентное состояние).
- Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Синдром отмены психоактивных веществ (абстинентное состояние, вызванное употреблением психоактивных веществ).
- Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ. Амнестический синдром.
- Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя. Синдром зависимости от алкоголя.
- Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Синдром зависимости от психоактивных веществ.

Клинические рекомендации, разработанные и утвержденные в в 2019-2020 гг.:

- Острая интоксикация психоактивными веществами.
- Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Пагубное (с вредными последствиями) употребление.
- Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Психотическое расстройство.
- Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Абстинентное состояние (синдром отмены) с делирием.

Взаимодействие наркологической службы с НКО

❑ Партнерство органов власти и НКО основывается на необходимости усовершенствования процесса принятия решений и расширении механизмов консультаций, информирования и участия граждан в профилактике ПАВ

❑ НКО являются одним из институтов гражданского общества, и взаимодействие органов власти с ними должно быть направлено на решение возникающих проблем в обществе, в том числе профилактики злоупотребления психоактивными веществами.

Взаимодействие наркологической службы с НКО

- ❑ Сектор антинаркотических НКО сегодня остается достаточно закрытым и имеющим весьма фрагментарную и малоэффективную систему взаимодействия и практически со всеми иными заинтересованными сторонами, действующими в сфере противодействия распространению наркомании.
-

- ❑ В то же время необходимость повышения уровня прозрачности деятельности этих НКО и расширения сферы их взаимодействия с другими социальными институтами осознается всеми участниками работы по противодействию наркомании.

Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года

(Утверждена указом Президента Российской Федерации от 23 ноября 2020 г. № 733)

Оценка результатов реализации настоящей Стратегии осуществляется на основании следующих базовых показателей:

Количество случаев отравления наркотиками, в том числе среди несовершеннолетних (на 100 тыс. человек)
- **10,1 случая**

Количество случаев смерти в результате потребления наркотиков (на 100 тыс. человек)
- **2,7 случая**

Ведомственная целевая программа
«Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим
больным и больным с психическими расстройствами и расстройствами
поведения»

- Ведомственная целевая программа реализуется в 2019–2024 гг.
- Программа, реализуется в составе Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Базовые показатели реализации ведомственной целевой программы (значения по годам)

Увеличение доли пациентов с наркологическими расстройствами, включенных в амбулаторные и стационарные программы медицинской реабилитации, от числа состоящих под диспансерным наблюдением пациентов с наркологическими расстройствами:

- | | |
|-------------------------|---------|
| • в 2019 год – 4,62 %; | -5,56 % |
| • в 2020 году – 4,63 % | -5,65 % |
| • в 2021 году – 4,65 %; | -5,73 % |
| • в 2022 году – 4,66 %; | -5,82 % |
| • в 2023 году – 4,67 %; | -5,9 % |
| • в 2024 году – 4,68 % | -5.99 % |
- 

Предложения по совершенствованию деятельности наркологической службы, которые должны привести к увеличению обращаемости за наркологической помощью

- ☐ Совершенствование нормативно-правового обеспечения деятельности наркологических учреждений (Порядок, Клинические рекомендации, Стандарты и др.)
- ☐ Для совершенствование методов профилактики, диагностики, лечения и медико-социальной реабилитации необходимо:
 - Внедрение клинических рекомендаций в деятельность врачей психиатров-наркологов;
 - Разработка дифференцированных критериев оценки эффективности деятельности различных подразделений наркологической службы, и обеспечение мониторинга организации качества работы всех этапов деятельности медицинских специалистов, занятых в оказании наркологической помощи.
 - Совершенствование преемственности стационарной и амбулаторной помощи, особенно в реабилитации наркологических больных.
 - В условиях современной эпидемиологической ситуации и стране организовать систему телемедицинских консультаций по вопросам профилактики, диагностики и реабилитации.
 - Активизировать профилактическую деятельность наркологической службы по внутриведомственному и межведомственному взаимодействию.
 - Создать алгоритм взаимодействия врачей психиатров-наркологов со специалистами первичной медико-санитарной и специализированной помощи населению по раннему выявлению групп риска по злоупотреблению ПАВ в различных дифференцированных группах населения.

Предложения по совершенствованию деятельности наркологической службы, которые должны привести к увеличению обращаемости за наркологической помощью

- ☐ Внедрить цифровые технологии в деятельность наркологической службы
- ☐ Активизировать работу с населением, осуществить мониторинг удовлетворенности населения качеством оказания помощи и ее доступности.
- ☐ Взаимодействовать со СМИ по оценке наркологической ситуации, по вопросам профилактики и реабилитации на основе результатов мониторинга.
- ☐ Разработать систему мероприятий, предупреждающих выгорание медицинских специалистов, работающих в системе оказания наркологической помощи.
- ☐ Уравнять в правах и обязанностях государственные наркологические организации и негосударственные организации, в предоставлении услуг больным наркологического профиля и контроля качества оказываемых услуг и мониторинга наркологической ситуации в стране.
- ☐ Повышение квалификации специалистов, работающих по профилю психиатрия-наркология:

Благодарю за внимание