


 ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
 НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР НАРКОЛОГИИ
 МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Ситуация с потреблением алкоголя и антиалкогольная политика в Российской Федерации

Кошкина Е.А., д.м.н., профессор
 Директор ФГБУ ННЦ наркологии
 Минздрава России

Агibalова Т.В., д.м.н.
 Руководитель отделения психотерапии и
 медико-социальной реабилитации
 ФГБУ ННЦ наркологии
 Минздрава России

Москва, 2013




**В России Распоряжением Правительства
от 30 декабря 2009 г. №2128-р принята
КОНЦЕПЦИЯ реализации государственной
политики по снижению масштабов
злоупотребления алкогольной продукцией и
профилактике алкоголизма среди населения
РФ на период до 2020 г.**

**Концепция определяет цели, задачи и механизмы
реализации государственной антиалкогольной
политики.**

**Реализация государственной политики
направлена на:**

- **снижение объемов потребления населением
алкогольной продукции,**
- **улучшение демографической ситуации в
стране,**
- **увеличение продолжительности жизни
населения,**
- **сокращение уровня смертности,**
- **формирование здорового образа жизни.**

Концепция осуществляется в 2 этапа

1-ый этап 2010 - 2012 гг

- **снижение остроты негативной ситуации**
- **формирование правовой, организационной и
финансовой базы по закреплению позитивных
тенденций**

2-ой этап 2013 - 2020 годы

- **реализация программ по формированию ЗОЖ**
- **своевременное выявление заболеваний, связанных со
злоупотреблением алкоголя**
- **обеспечение эффективной профилактики алкогольной
зависимости**

**Совершенствование и повышение эффективности
профилактической работы**

Стратегической целью профилактики является сокращение масштабов потребления и формирование негативного отношения к ПАВ

- Мероприятия профилактики употребления ПАВ направлены на все категории населения, в первую очередь на детей и молодежь, а также на лиц групп риска. Тестирование.
- Включение в общеобразовательные программы вопросов профилактики употребления алкоголя.
- Повышение уровня осведомленности населения о негативных последствиях употребления ПАВ.
- Раннее выявление лиц, злоупотребляющих ПАВ.
- Выработка мотивации на обращение за помощью и проведение профилактических мероприятий с группами риска.
- Организация профилактической работы в организованных и трудовых коллективах.
- Совершенствование и развитие организации оказания медицинской наркологической помощи лицам, злоупотребляющим алкоголем и больным алкоголизмом.
- Создание реабилитационных центров.
- Создание центров здоровья для населения.

**Меры по регулированию рынка
алкогольной продукции**

- **Контроль правил продажи алкогольной
продукции.**
- **Выявление нелегальной алкогольной
продукции.**
- **Ограничение времени продажи.**
- **Запрет на употребление алкогольной продукции
в общественных местах.**
- **Продажа алкогольной продукции в строго
установленных местах.**
- **Регулирование цен на алкогольные напитки.**

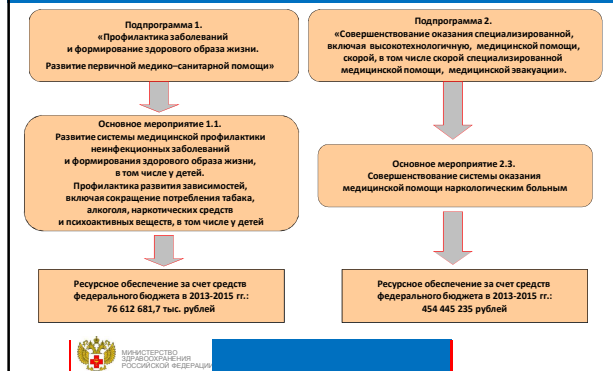
Межведомственный подход к решению проблем снижения потребления алкогольной продукции

- Создание межведомственных органов (Советы, комиссии и др.) по координации антиалкогольных профилактических мероприятий.
- Включение элементов антиалкогольной профилактики в работу структур в сфере борьбы с употреблением наркотиков.
- Включение вопросов профилактики потребления алкоголя в целевые государственные программы различной социальной направленности: здравоохранение, демография, досуг, спорт, снижение смертности, преступности и пр.

МЕРОПРИЯТИЯ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ГОДЫ



Государственная программа «Развитие здравоохранения»



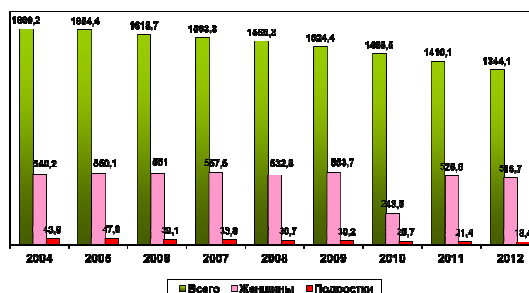
ПРОГРАММА МОДЕРНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

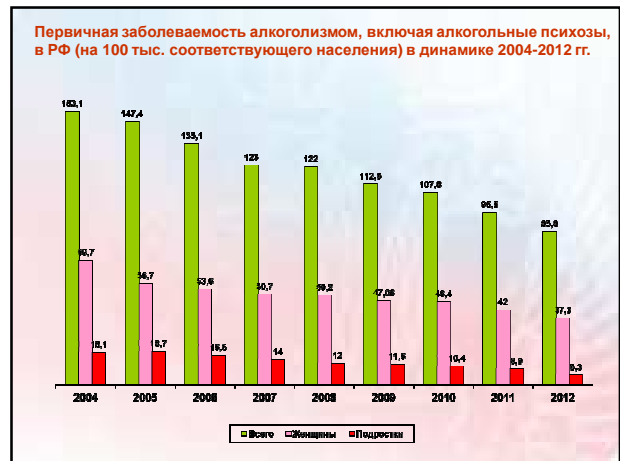
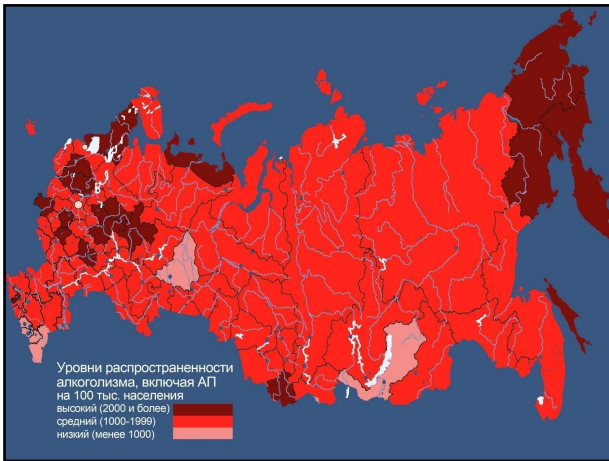
- Анализ показателей деятельности наркологической службы характеризует недостаточную эффективность ее работы. **Это требует:**
- разработки и реализации мероприятий по укреплению первичного звена здравоохранения, включая развитие структур в рамках оказания первичной специализированной медицинской помощи, оснащение их необходимым оборудованием;
 - При этом территориальное расположение кабинетов врачей-наркологов должно обеспечивать возможность оптимальных сроков получения медицинской помощи
 - реструктуризации коечного фонда наркологических стационаров с целью рационального его использования;
 - пересмотра кадровой политики
 - реорганизации учреждений наркологической службы, независимо от функционирования их в системе здравоохранения;
 - организации работы в соответствии с порядком оказания наркологической медицинской помощи и стандартами наркологической помощи.

Число больных, зарегистрированных амбулаторными наркологическими учреждениями в 2012 г.

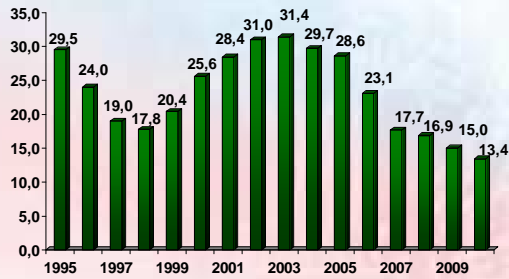
Алкоголизм, включая алкогольные психозы	2003021
Алкогольные психозы	95582
Употребление алкоголя с вредными последствиями	454296
Наркомании	339320
Употребление наркотиков с вредными последствиями	194084
Токсикомании	12339
Употребление с вредными последствиями ненаркотических ПАВ	17778
Наркологические расстройства (ВСЕГО)	2млн922256

Распространенность алкоголизма, включая алкогольные психозы, в РФ (на 100 тыс. соответствующего населения) в динамике 2004-2012 г.





Смертность населения РФ от острых отравлений алкоголем (данные Росстата; на 100 тыс. населения)



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

Глобальный доклад ВОЗ о положении в области алкоголя и здоровья (2011)

Страна	Учётное потребление	Неучётное потребление	Общее потребление
Россия	11,03	4,73	15,76
Португалия	12,45	2,10	14,55
Ирландия	13,39	1,00	14,41
Франция	13,30	0,36	13,66
Англия	11,67	1,70	13,37
Дания	11,37	2,00	13,37
Нидерланды	9,55	0,50	10,05
Австрия	12,60	0,64	13,24
Германия	11,81	1,00	12,81
Финляндия	9,72	2,80	12,52
Исландия	10,22	1,40	11,62
Швейцария	10,56	0,50	11,06
Бельгия	9,77	1,00	10,77
Греция	8,95	1,80	10,75
Италия	8,33	2,35	10,68
Швеция	6,70	3,60	10,30
Австралия	9,89	0,13	10,02
Канада	7,77	2,00	9,77
США	8,44	1,00	9,44

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

Глобальный доклад ВОЗ о положении в области алкоголя и здоровья (2011)

Страна	Пиво	Вино	Крепкие спиртные напитки	Другое
Россия	3,65	0,10	5,88	0,34
Португалия	3,75	6,65	1,27	0,51
Ирландия	7,64	2,75	2,51	1,09
Франция	2,31	8,14	2,62	0,17
Англия	4,93	3,53	2,41	0,67
Дания	5,06	4,43	1,78	0,00
Нидерланды	4,72	3,26	1,56	0,00
Австрия	6,70	4,10	1,60	0,40
Германия	6,22	3,15	2,30	0,00
Финляндия	4,59	2,24	2,82	0,31
Исландия	4,52	3,59	1,31	0,61
Швейцария	3,10	5,10	1,80	0,10
Бельгия	5,49	3,55	0,62	0,03
Греция	2,20	4,51	3,38	0,13
Италия	1,73	6,38	0,42	0,00
Швеция	2,60	2,90	1,10	0,00
Австралия	4,56	3,12	1,16	1,02
Канада	4,10	1,50	2,10	0,00
США	4,47	1,36	2,65	0,00

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

Глобальный доклад ВОЗ о положении в области алкоголя и здоровья (2011)

Страна	Учётное потребление	Неучётное потребление	Общее потребление
Россия	11,03	4,73	15,76
Молдавия	8,22	10,00	18,22
Чехия	14,97	1,48	16,45
Венгрия	12,27	4,00	16,27
Украина	8,10	7,50	15,60
Эстония	13,77	1,80	15,57
Румыния	11,30	4,00	15,30
Словения	12,19	3,00	15,19
Белоруссия	11,22	3,91	15,13
Хорватия	12,61	2,50	15,11
Литва	12,03	3,00	15,03
Словакия	10,33	3,00	13,33
Латвия	9,50	3,00	12,50
Болгария	11,24	1,20	12,44
Сербия	9,97	1,12	11,09
Польша	9,55	3,70	13,25

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

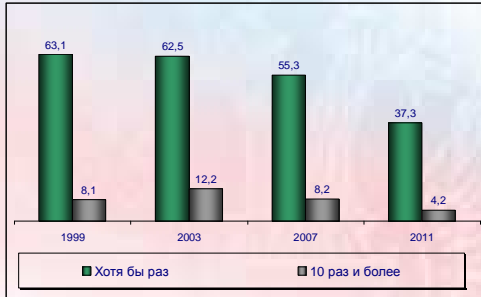
Глобальный доклад ВОЗ о положении в области алкоголя и здоровья (2011)

Страна	Пиво	Вино	Крепкие спиртные напитки	Другое
Россия	3,65	0,10	6,88	0,34
Молдавия	4,57	4,67	4,42	0,00
Чехия	8,51	2,33	3,59	0,39
Венгрия	4,42	4,94	3,02	0,14
Украина	2,69	0,58	5,21	0,02
Эстония	5,53	1,09	9,19	0,43
Румыния	4,07	2,33	4,14	0,00
Словения	4,10	5,10	1,33	0,00
Белоруссия	1,84	0,80	4,08	2,67
Хорватия	4,66	5,80	1,91	0,14
Литва	5,60	1,80	4,50	0,60
Словакия	3,90	1,70	5,40	0,00
Латвия	3,61	1,10	6,24	0,10
Болгария	3,53	2,44	4,88	0,10
Сербия	4,40	2,21	3,42	0,04
Польша	4,72	3,26	1,56	0,00

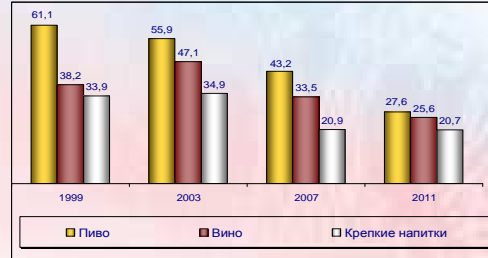
Употребление алкоголя в течение жизни среди учащихся города Москвы в возрасте 15-16 лет (по данным проекта ESPAD в динамике за период с 1999 по 2011 годы, в %)



Употребление алкоголя за последние 30 дней среди учащихся города Москвы в возрасте 15-16 лет
(по данным проекта ESPAD в динамике за период с 1999 по 2011 годы, в %)



Употребление различных алкогольных напитков за последние 30 дней
(среди учащихся города Москвы в возрасте 15-16 лет; по данным проекта ESPAD в динамике за период с 1999 по 2011 годы, в %)



Целевые показатели (индикаторы) государственной программы «Развитие здравоохранения»

Показатель (индикатор) наименование	Ед. измерения	2013	2014	2015
Потребление алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь)	литров на душу населения в год	12,5	12,0	11,6
Распространенность потребления табака среди взрослого населения	процент	31,9	30,9	29,0
Распространенность потребления табака среди детей и подростков	процент	23,0	22,0	20,0
Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года	процент	25,76	25,40	25,05
Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года	процент	30,24	29,73	29,23
Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	число наркологических больных, находящихся в ремиссии на 100 наркологических больных среднегодового контингента	8,4	8,6	8,8
Число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет	число наркологических больных, находящихся в ремиссии на 100 наркологических больных среднегодового контингента	9,1	9,2	9,4
Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	число наркологических больных, находящихся в ремиссии на 100 наркологических больных среднегодового контингента	11,2	11,5	11,7
Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет	число наркологических больных, находящихся в ремиссии на 100 наркологических больных среднегодового контингента	9,1	9,2	9,4

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!!



Основные направления модернизации наркологической службы

I. Уменьшение латентности наркологических заболеваний				
	Ожидаемый результат	Что нужно сделать	Источник финансирования	Срок реализации
Правоохранительный	Порядок направления: ведение базы данных о правонарушителях с доступом к данным врачей психиатро-наркологов (объективизация анамнеза жизни)	Внесение изменений в действующее законодательство	Текущее финансирование ФОНВов	2013-2014 гг.
Образовательные организации	Порядок направления			
Работодатели	Порядок направления			
Самостоятельное обращение	-			

Основные направления модернизации наркологической службы

II. Диспансерный учет				
	Ожидаемый результат	Что нужно сделать	Источник финансирования	Срок реализации
Дифференцированное диспансерное наблюдение	Ликвидация стигматизации по надличному заболеванию, повышение доверия к наркологической службе	Внесение изменений в действующее законодательство по обеспечению потока пациентов, порядка диспансерного наблюдения, осуществление противопоказаний к занятию определенными видами деятельности, связанными с источниками повышенной опасности	Текущее финансирование ФОНВов	2013-2014 гг.

Основные направления модернизации наркологической службы

III. Расширение форм недобровольного лечения				
	Ожидаемый результат	Что нужно сделать	Источник финансирования	Срок реализации
Обязательное лечение отдельных категорий граждан, которые задержаны за управление ТС в состоянии опьянения; совершили правонарушение в состоянии опьянения	1) Профилактические курсы по профилактике наркологических заболеваний для потребителей ПАВ;	1) Внесение изменений в действующее законодательство (КоАП, УК, УПК, ФЗ от 08.01.1998 №3-ФЗ) на предмет установления обязательного лечения, соблюдения порядка прохождения обязательного и альтернативного видов лечения	Текущее финансирование ФОИНов	2013-2014
Альтернативное лечение для лиц, являющихся рецидивистами добровольно пройти курс лечения от наркомании, и по решению суда, получающим отсрочку отбывания наказания	2) Обязательное лечение, альтернативное лечение и медико-социальная реабилитация для лиц, со сформированной зависимостью	2) Разработать механизм контроля за прохождением альтернативного лечения, профилактических курсов и обязательного лечения и медико-социальной реабилитации		

Основные направления модернизации наркологической службы

IV. Повышение доступности наркологической помощи				
	Ожидаемый результат	Что нужно сделать	Источник финансирования	Срок реализации
Создание наркологических кабинетов в первичном звене здравоохранения (работа врача психиатра – нарколога по совместительству)	1) Раннее выявление пациентов с наркологической патологией; 2) Увеличение числа лиц, добровольно обратившихся за наркологической помощью; 3) Увеличение числа лиц, находящихся в состоянии длительной ремиссии (свыше 2-х лет)	1) Разработка порядка оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи по профилю «наркология»; 2) Организация работы в соответствии с Порядком и стандартами в субъектах РФ	1) Текущее финансирование ФОИНов; 2) Бюджет субъекта РФ	1) 2012 г.; 2) 2013 г.

Основные направления модернизации наркологической службы

V. Развитие реабилитационного звена				
	Ожидаемый результат	Что нужно сделать	Источник финансирования	Срок реализации
Организация последовательных, вытекающих один из другого этапов лечебно-реабилитационного процесса (лечение – стационарный этап медико-социальной реабилитации – амбулаторный этап медико-социальной реабилитации) с развитием системы профобучения (переобучения)	1) Увеличение числа больных, находящихся в длительной и стойкой ремиссии 2) Улучшение эффективности работы наркологической службы	1) Разработка порядка оказания медицинской помощи по профилю «наркология»; 2) Организация работы в соответствии с Порядком в субъектах РФ	1) Текущее финансирование ФОИНов; 2) Бюджеты субъектов РФ	1) 2012 г.; 2) 2013 г.
Создание реабилитационной структуры (групповые мастерские, дом на полпути, общежитие для реабилитантов)	1) Увеличение числа больных, находящихся в длительной и стойкой Ремиссии	1) Принятие региональных программ развития медико-социальной реабилитации	1) Бюджеты субъектов РФ	1) 2015 г.

Основные направления модернизации наркологической службы

VI. Развитие инновационных методов в наркологии				
	Ожидаемый результат	Что нужно сделать	Источник финансирования	Срок реализации
Объективизация данных потребления ИС и алкоголя	1) Количественный экспресс-анализ БО пациента;	1) Разработка методики лабораторного исследования и аппаратного комплекса;	1) Бюджет РФ	2014 г.
Создание дифференцированных реабилитационных программ в зависимости от реабилитационного потенциала наркологического больного	1) Увеличение числа больных, находящихся в длительной и стойкой ремиссии 2) Система финансового мотивирования медицинского персонала	1) Определение базовой длительности каждого этапа ЛРТ с объективизацией стоимости ЛРТ, определение законченного случая	1) Бюджет РФ; бюджет субъектов РФ	2014 г.
Профилактика наркологических заболеваний на основе данных генетических исследований - для скрининга (в перинатальных центрах) - для лечения	1) Снижение числа проб ПАВ и общей заболеваемости	1) НИР 2) Разработка базовых профилактических программ	1) Бюджет РФ	2015 г.

Основные направления модернизации наркологической службы

VII. Объективизация статистического обследования				
	Ожидаемый результат	Что нужно сделать	Источник финансирования	Срок реализации
Участие в международном проекте ESPAD	1) Получение достоверных и сопоставимых данных о распространенности курения табака, употребления алкоголя, а также проб наркотиков и иных ПАВ подростками 15-16 лет	1) Выделить бюджетные средства для проведения данного исследования	1) Бюджет РФ (5 млн. руб.)	1) 2015 г.
Проведение всероссийского эпидемиологического исследования	1) Получение объективных данных о распространенности злоупотребления ПАВ населением РФ	1) Выделить бюджетные средства для проведения данного исследования	1) Бюджет РФ (30 млн. руб.)	1) 2014 г.

Основные направления модернизации наркологической службы

VIII. Совершенствование кадровой политики				
	Ожидаемый результат	Что нужно сделать	Источник финансирования	Срок реализации
Изменение штатных расписаний медицинских организаций с увеличением числа клинических психологов, специалистов по социальной работе, социальных работников, участвующих в оказании медико-социальной реабилитации	1) Улучшение качества наркологической помощи;	1) Разработка порядка оказания медицинской помощи по профилю «наркология»; 2) Организация работы в соответствии с Порядком в субъектах РФ	1) Текущее финансирование ФОИНов; 2) Бюджет субъектов РФ	1) 2012 г.; 2) 2013 г.
Повышение квалификации клинических психологов и специалистов по социальной работе в области оказания наркологической помощи	1) Улучшение качества наркологической помощи	1) Разработка программ повышения квалификации клинических психологов и специалистов по социальной работе в области оказания наркологической помощи 2) Направление субъектами РФ на курсы повышения квалификации на регулярной основе специалистов в рамках региональных программ развития кадрового обеспечения	1) Бюджет РФ; 2) Бюджет субъектов РФ;	1) 2013 г.; 2) 2014 г.