

По степени опасности для подрастающего поколения наркологические заболевания необходимо поставить на первое место в общем ряду заболеваний социального характера*

КОРСУНСКИЙ А.А.

начальник Управления медицинских проблем материнства и детства Министерства здравоохранения РФ

Подробно анализируется ситуация, сложившаяся с употреблением психоактивных веществ (ПАВ) несовершеннолетними, и названы те меры, которые необходимо предпринять для усовершенствования системы оказания наркологической помощи данной категории лиц.

Одной из наиболее острых и тревожащих проблем современного российского общества является распространение социально обусловленных заболеваний у детей. Высокая смертность, выраженная социальная дезадаптация, криминализация, поражение ВИЧ-инфекцией и другими опасными заболеваниями — вот далеко неполный перечень последствий наркоманий, токсикоманий и алкоголизма.

Резкие изменения экономической и социально-психологической ситуации, происшедшие в России конца XX столетия, привели к утрате у части молодежи культурно-нравственных ориентиров и резкому увеличению распространения потребления ПАВ среди несовершеннолетних, которое продолжает оставаться одной из самых сложных и негативных проблем современного российского общества и является серьезной угрозой здоровью населения, экономике, социальной сфере, правопорядку в стране.

На учете в наркологических учреждениях страны состояло:

с диагнозом *наркомания* в 1991 г. около 500 (443), а через 10 лет уже почти 10 тыс. (9379) детей в возрасте до 17 лет;

с токсикоманиями в 1991 г. менее 1,5 тыс. (1438), а через 10 лет уже около 5 тыс. (4970);

с хроническим алкоголизмом в 1991 г. около 500 (471), а через 10 лет около 1,5 тыс. (1332).

Начиная с 2000 г., органы исполнительной власти существенным образом активизировали свою деятельность по противодействию незаконному обороту наркотиков и их немедицинскому потреблению. Этот период характеризуется стабилизацией экономической ситуации в стране, заметными тенденциями роста уровня жизни населения, что положительно сказалось на соответствующих показателях официальной медицинской статистики. Так, в 2001 г., впервые за десятилетие, было отмечено появление позитивных тенденций. Показатель заболеваемости среди подросткового населения наркоманиями уменьшился в 1,5 раза и составил 54,9 на 100 тыс. чел.

В 2002 г. данная тенденция усилилась. Показатель заболеваемости подростков наркоманиями составил 17,8 на 100 тыс. подросткового населения, что примерно соответствует уровню 1996 г. На учете с диагнозом *наркомания* в наркологических учреждениях состоял 3891 подросток.

Вместе с тем, отмечается устойчивый рост распространенности заболеваний токсикоманией и алкоголизмом.

Заболеваемость токсикоманиями выросла с 1991 г. с 12,5 на 100 тыс. подросткового населения до 20,4 в 1998 г., снизилась к 2000 г. до 6,9 на 100 тыс. подросткового населения, а затем снова возросла до 8,3 в 2001 г. Под наблюдением в 2002 г. состояло 3346 подростков с диагнозом *токсикомания*.

Заболеваемость алкоголизмом составила в 1991 г. 7,5, а в 2002 г. — 15,3 на 100 тыс. детей и подростков. Под наблюдением наркологических учреждений в 2002 г. состояло с диагнозом хронический алкоголизм 1920 подростков.

Для подростков, находящихся на профилактическом учете в связи с пагубным употреблением наркотиков, ненаркотических ПАВ и алкоголя, были характерны динамические тенденции, сходные с колебаниями показателей заболеваемости и распространенности наркоманий, токсикоманий и алкоголизма.

В возрастной группе несовершеннолетних до 14 лет динамика основных наркологических эпидемиологических показателей была аналогична динамике показателей подросткового возраста.

Следует отметить, что в 2001 г. впервые за десятилетие были зарегистрированы случаи алкогольных психозов у детей в возрасте до 14 лет, показатель заболеваемости составил 0,01 на 100 тыс. детского населения. Этот факт особенно тревожен потому, что он является маркером интенсивности злоупотребления алкоголем в популяции, его появление и увеличение имеют крайне неблагоприятное прогностическое значение для развития ситуации с пьянством у несовершеннолетних.

В ходе проведения в 2002 г. Всероссийской диспансеризации детей учреждения здравоохранения субъектов Российской Федерации, врачи-педиатры через специально подготовленные методические пособия были ориентированы на раннее выявление среди несовершеннолетних потребителей ПАВ.

В результате диспансеризации по совокупной группе «Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ» было выявлено дополнительно к учтенным в целом по Российской Федерации еще 2359 несовершеннолетних. У 234 детей диагностированы психические и поведенческие расстройства, вызванные сочетанным употреблением разных ПАВ.

Наибольшее количество несовершеннолетних с наркологическими заболеваниями было выявлено в ходе диспансеризации в Приволжском и Сибирском федеральных округах: 341 и 265 чел. соответственно.

* Доклад прочитан 22 декабря 2003 г. на заседании межведомственной Комиссии по делам несовершеннолетних при Правительстве Российской Федерации.

Наркологическая помощь несовершеннолетним сегодня представлена 288 детско-подростковыми наркологическими кабинетами (из них 32 открылись за прошедшие 3 года). В каждом субъекте Российской Федерации развернуты подростковые наркологические отделения или палаты в отделениях для взрослых.

По оперативным данным, в 2002 г. было развернуто более 2500 коек для лечения наркозависимых несовершеннолетних, организованы медико-психологические центры для оказания специализированной помощи подросткам с аддитивным поведением и различными формами нарко- и токсикоманий. Произошло становление реабилитационного звена наркологической службы. Наркологические реабилитационные центры, обслуживающие как взрослых, так и несовершеннолетних наркоманов, работают в большинстве регионов страны.

За десятилетие осуществлено увеличение более чем в 4 раза количества должностей детско-подростковых психиатров-наркологов, занятых непосредственно на амбулаторном приеме (с 179,75 в 1991 г. до 780 в 2002 г.).

Всего для обслуживания детей и подростков выделено 1400 должностей врачей психиатров-наркологов. Укомплектованность должностей врачей психиатров-наркологов, осуществляющих амбулаторный прием детского населения, составила 79%, оказывающих стационарную медицинскую помощь — 95%.

К глубокому сожалению, укомплектованность врачебных должностей в сельской местности составляет лишь 67%.

Активно начата работа по укомплектованию должностей врачей психотерапевтов, психологов, социальных работников по работе с данным контингентом. Сейчас, на начальном этапе, укомплектованность должностей указанных специалистов составляет от 55 до 70%.

Детям до 14 лет, страдающим наркологическими заболеваниями, специализированная стационарная медицинская помощь преимущественно оказывается в детских отделениях учреждений психоневрологического профиля.

В целом можно констатировать динамическое развитие детско-подростковой наркологической службы.

Для повышения качества профилактической помощи детскому населению, раннего выявления несовершеннолетних, потребляющих ПАВ, оказания медицинской помощи больным наркоманиями, токсикоманиями и алкоголизмом специалисты Минздрава России приняли участие в подготовке проекта федерального закона «О предупреждении наркомании и токсикомании», Парламентских слушаниях, в работе «Круглых столов», организованных Государственной думой Российской Федерации, на тему «Наркомания, алкоголизм, СПИД — угроза будущему России», в работе Второго всемирного конгресса антинаркотических сил «XXI век без наркотиков. Мирное общество без наркотиков», научно-практических конференциях в городах Казани, Московской области, Воронеже, Салехарде, семинаре по профилактике потребления ПАВ среди несовершеннолетних для руководителей учреждений системы социальной защиты г. Москвы.

Министерство здравоохранения оказало практическую помощь специалистам сети наркологических учреждений с выездом в Республику Коми, Удмуртию, Чувашию, Приморский край, Свердловскую, Омскую, Пермскую области, приняло участие в съемках пяти телепередач «Кома» (телеканал НТВ), в прямом эфире программы «Утро», в детской информационной программе «Ступеньки».

Особо следует отметить состоявшийся во Всемирный день здоровья 7 апреля телемарафон «Мое отношение к здоровью», в котором участвовали более 1000 детей из 25 субъектов Российской Федерации. Во время телемарафона Министры здравоохранения и образования, руководители Госкомспорта, депутаты Государственной думы, олимпийские чемпионы, артисты театра и кино ответили более чем на 100 вопросов подростков. Значительная часть вопросов касалась именно профилактики наркоманий и, прежде всего, возможностей детских коллективов предотвращать наркоманию и алкоголизм в своей среде.

Минздравом России подготовлены и направлены в адрес органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации методические и информационные письма и пособия:

«Ранняя диагностика злоупотребления ПАВ у несовершеннолетних при профилактической работе»;

«Особенности клиники, течения и принципы лечения наркологических заболеваний у несовершеннолетних»;

«Социальные и психопатологические предпосылки формирования нарко- и токсикоманий у несовершеннолетних в современных условиях»;

«Вопросы военно-врачебной экспертизы в наркологии»;

«Профилактическая работа с несовершеннолетними, имеющими высокий риск наркотизации»;

«Парентеральные вирусные гепатиты у героиновых наркоманов; клиника, диагностика, лечение»;

«Выявление групп риска возможного возникновения безнадзорности и совершения правонарушений среди пациентов учреждений, оказывающих наркологическую помощь детям и подросткам»;

«Ранняя диагностика злоупотребления ПАВ в практике военно-врачебной экспертизы»;

«Положение с потреблением ПАВ среди сельских подростков-школьников в России»;

«О взаимодействии педиатрической и наркологической служб по вопросам профилактики наркоманий у детей».

Особо следует отметить нормативные акты, обеспечивающие межведомственное взаимодействие на этом направлении работы: Приказ Минздрава России № 307 от 14.07.2003 «О повышении качества оказания лечебно-профилактической помощи беспризорным и безнадзорным несовершеннолетним»; Приказ Минздрава России и МВД России № 414/633 от 20.08.2003 «О взаимодействии учреждений здравоохранения и органов внутренних дел в оказании медицинской помощи несовершеннолетним, доставленным в органы внутренних дел»; Приказ Минздрава России и Минтруда России № 273/171 от 21.08.2002 «Об утверждении Рекомендаций по взаимодействию органов управления и учреждений здравоохранения и органов управления и учреждений социальной защиты по вопросам выявления семей, находящихся в социально опасном положении».

Однако, несмотря на постоянное увеличение объемов проводимой работы, до настоящего времени не удалось наладить действенной системы привлечения детей, страдающих наркоманиями и токсикоманиями, к активному обращению за лечебной помощью в специализированные лечебно-профилактические учреждения.

Крайне сложной проблемой для наркологической службы является связь потребления ПАВ с такими небла-

гоприятными социальными явлениями, как беспризорность и безнадзорность. Существующая система «добровольной» госпитализации в наркологические учреждения на практике приводит к абсолютной невозможности оказания помощи этим детям.

В ноябре 2003 г. состоялось первое Всероссийское совещание детских наркологов, в котором приняли участие ответственные сотрудники Госнарконоконтроля, Минобразования и Минтруда России. Врачи из всех субъектов Российской Федерации обсудили состояние дел в формирующейся службе и внесли ряд важных предложений.

Всероссийская диспансеризация выявила целый ряд проблем при взаимодействии наркологической и педиатрической служб в процессе мероприятий по раннему выявлению несовершеннолетних, страдающих злоупотреблением и синдромом зависимости от ПАВ, главные из которых:

отсутствие знаний у врачей-педиатров по правовым вопросам оказания наркологической помощи несовершеннолетним, что в ряде случаев приводило к необоснованному отказу от необходимого наркологического освидетельствования;

отсутствие в полной мере эффективного взаимодействия между амбулаторными и стационарными лечебно-профилактическими учреждениями педиатрического и наркологического профиля.

С целью устранения отмеченных недостатков Министерством здравоохранения завершается подготовка рекомендаций для органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации по улучшению взаимодействия наркологической и педиатрической служб, которые будут направлены в территории.

Масштаб трагедии, связанной со злоупотреблением наркотиками и их незаконным оборотом, остается значительным и представляет собой нарастающую угрозу интересам государства, его социальным и нравственным институтам. Требуются продолжение усилий по совершенствованию реальной государственной политики и принятие дополнительных кардинальных усилий в этом направлении.

В связи с этим для совершенствования оказания наркологической помощи несовершеннолетним и создания

действенной системы профилактики наркологических заболеваний целесообразны следующие меры:

дополнить действующее законодательство в части обеспечения действенных механизмов привлечения в лечебные программы несовершеннолетних, страдающих зависимостью от ПАВ, которые в значительной части случаев не должны строиться только на принципе добровольности обращения за наркологической помощью, т.е. необходимо закрепить в законодательном порядке возможность недобровольного лечения больного наркомагией ребенка;

обеспечить законодательную возможность проведения недобровольного освидетельствования несовершеннолетних для установления у них состояния интоксикации ПАВ;

реализовать более жесткие правовые меры для действенного запрета на продажу алкогольных и табачных изделий лицам, не достигшим 18-летнего возраста;

добиваться дальнейшего ограничения рекламы пива и слабоалкогольных напитков;

широко использовать для работы по профилактике и реабилитации потребителей ПАВ огромный потенциал гражданского общества: общественные и религиозные организации, имеющие уже сейчас значительный позитивный опыт сотрудничества с органами здравоохранения.

Министерство здравоохранения во взаимодействии с другими заинтересованными министерствами и ведомствами будет и в дальнейшем обеспечивать контроль за разработкой и реализацией различных профилактических программ, уточнив общую методологию их построения с целью пресечения случаев косвенной пропаганды наркотиков, излишнего заострения внимания детей на этой проблеме, создания барьера для сомнительных психотерапевтических и оккультных действий и приемов.

И, наконец, 24 декабря 2003 г. Комиссия Минздрава России по кадровой политике рассмотрит вопрос о введении новой специальности — «психиатр детский». Введение этой специальности в номенклатуру позволит полнее укомплектовать должности врачей — детских психиатров-наркологов, повысить квалификацию, а значит, добиться дальнейшего совершенствования профилактической работы и оказания медицинской помощи несовершеннолетним.

Сайт «Нет — наркотикам», Москва, 2004 г.