

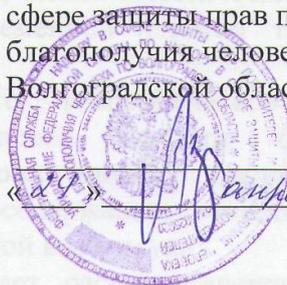
**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав  
потребителей и благополучия человека по Волгоградской области**

**УТВЕРЖДАЮ**

Руководитель Управления  
Федеральной службы по надзору в  
сфере защиты прав потребителей и  
благополучия человека по  
Волгоградской области

А.В. Злепко  
«29» апреля 2015 г.



**АНАЛИЗ ДИНАМИКИ НАРКОМАНИИ, ХРОНИЧЕСКОГО  
АЛКОГОЛИЗМА И АЛКОГОЛЬНЫХ ПСИХОЗОВ  
НАСЕЛЕНИЯ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
ПО ПОКАЗАТЕЛЯМ  
СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА**

**ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ БЮЛЛЕТЕНЬ**

Волгоград  
2015

*Handwritten signature*

Злоупотребление алкоголем и наркотиками является важнейшей медико-социальной проблемой.

Признавая на декларативном уровне важность здоровья, полезность занятий физической культурой, пагубность курения, употребления алкоголя и т.д., большинство людей в реальной жизни пренебрегают возможностями сохранения здоровья и рисками его потери. По данным опроса среди населения, проведенного Росстатом при участии ряда министерств и организаций, более 80% опрошенных россиян употребляли алкогольные напитки, в том числе каждый четвертый употребляет водку, коньяк и другие крепкие напитки регулярно. Алкоголизм влечет за собой преждевременную смертность, повышенный травматизм, психо-соматические расстройства, сопровождающиеся стойкой или временной утратой трудоспособности, рождение детей-инвалидов.

Следует отметить также, что географическое положение и климатические условия Волгоградской области благоприятствуют прохождению по территории региона каналов поставки наркотиков, незаконному культивированию наркосодержащих растений, в том числе конопли, с последующей ее переработкой в марихуану.

Особую обеспокоенность вызывает распространенность наркомании среди молодежи – трудового и интеллектуального ресурса общества. Лица в возрасте до 30 лет составляют две трети от общего числа потребителей наркотиков. Этот контингент является потенциальным носителем и распространителем венерических заболеваний, гепатитов В и С, ВИЧ-инфекции.

В информационно-аналитическом бюллетене представлен анализ динамики наркомании, хронического алкоголизма и алкогольных психозов (впервые установленных) населения Волгоградской области в 2006-2014 гг. по данным социально-гигиенического мониторинга. Полученные данные участвуют в общегосударственной системе мониторинга этих важнейших медико-социальных проблем, используются при разработке мероприятий по формированию здорового образа жизни.

Бюллетень подготовлен по данным статистической формы № 11 «Сведения о заболеваниях наркологическими расстройствами», утвержденной приказом Росстата России от 16.10.2013г. № 410.

Информационный бюллетень подготовлен специалистами отдела социально-гигиенического мониторинга Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области (исполнители – начальник отдела, к.м.н. Н.В. Аброськина, главный специалист-эксперт Э.В. Беседина, ведущий специалист эксперт, к.т.н. Д.К. Князев) с использованием баз данных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» (главный врач, к.м.н. А.Н. Чайка) под руководством руководителя Управления А.В. Злепко.

## 1. Хронический алкоголизм

Данные государственной статистики свидетельствуют о том, что среди больных наркологическими расстройствами, обратившихся за медицинской помощью в наркологические учреждения, преобладают больные алкоголизмом.

Показатели первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом населения Волгоградской области представлены в табл. 1. За пятилетний период наблюдается снижение интенсивного показателя на 30%. За период 2013-2014 гг. показатель снизился на 3%. Минимальное значение показателя отмечено в 2014 г.

Таблица 1

**Заболеваемость населения Волгоградской области хроническим алкоголизмом (с впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. чел. нас. за период 2010-2014 гг.**

2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год
61,9	55,8	48,6	45,0	43,6

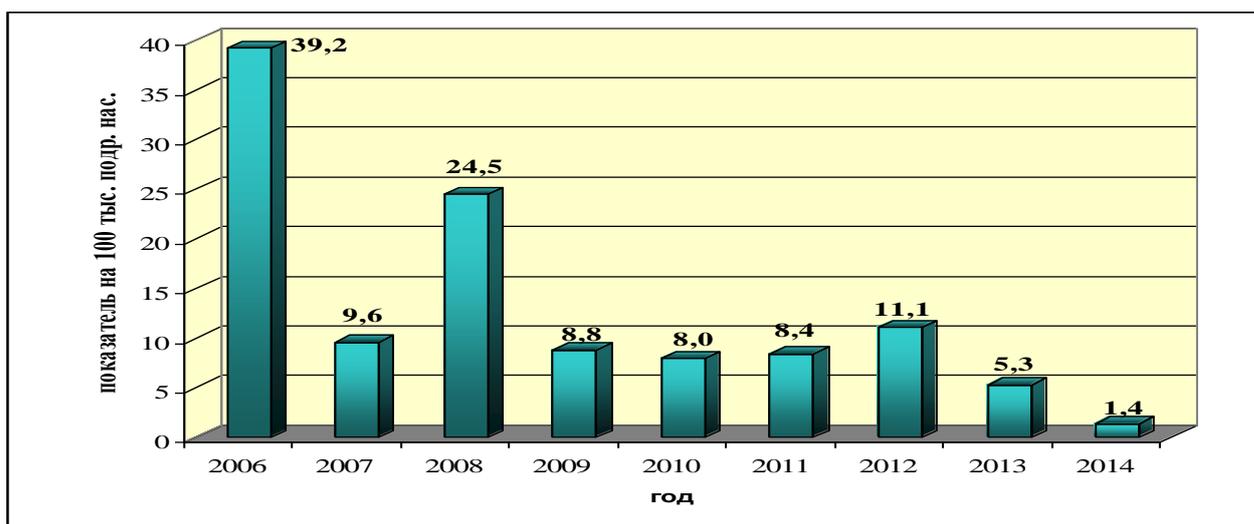
В возрастной группе *детского населения* в 2014 году впервые установленного синдрома зависимости от алкоголя зарегистрировано не было. За период 2006-2014 гг. этот диагноз был зафиксирован дважды в 2008 г. (г. Волгоград, Серафимовичский район) (табл. 2).

Таблица 2

**Распространенность синдрома хронического алкоголизма (впервые установленного) среди детского населения (0-14 лет) Волгоградской области в 2006-2014 гг.**

Период	Число случаев (абс.)	Показатель на 100 тыс. детск. нас.
<b>2006 г.</b>	0	0
<b>2007 г.</b>	0	0
<b>2008 г.</b>	2	0,5
<b>2009 г.</b>	0	0
<b>2010 г.</b>	0	0
<b>2011 г.</b>	0	0
<b>2012 г.</b>	0	0
<b>2013 г.</b>	0	0
<b>2014 г.</b>	0	0

В группе *подросткового населения* (15-17 лет) в 2014 г. впервые установлен 1 случай хронического алкоголизма (Калачевский район), что составляет 1,4 на 100 тыс. подр. населения, и ниже уровня предыдущего года в 3,8 раза. За последние пять лет отмечается снижение данного показателя на 82,5%. За анализируемый период наибольшее значение показателя отмечено в 2006 г., наименьшее – в 2014 г. (рис. 1).

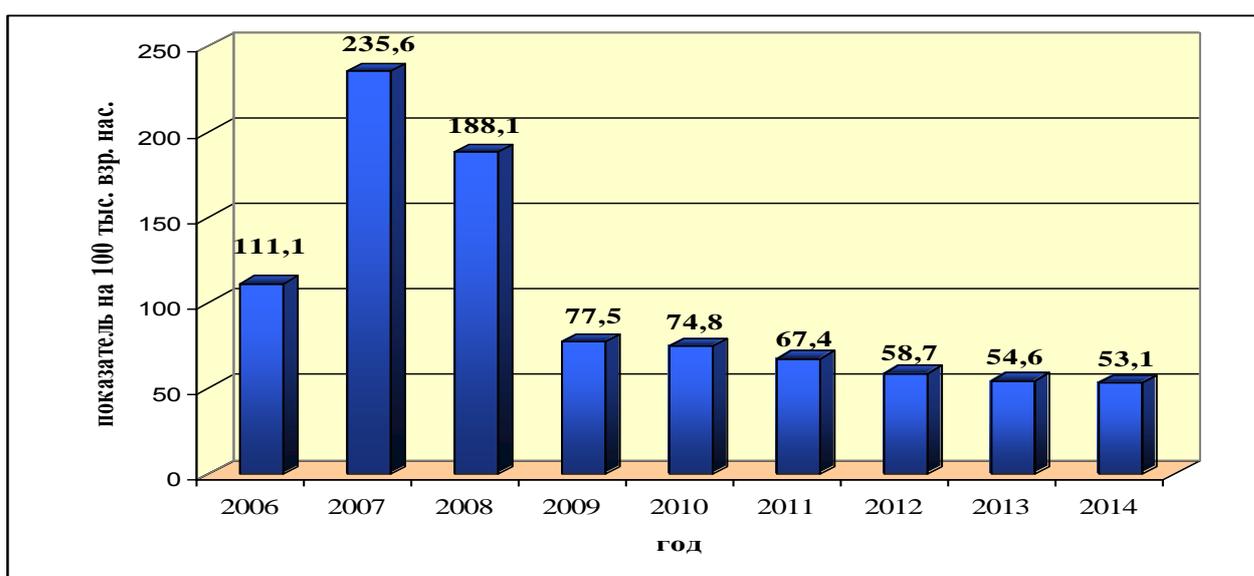


**Рис. 1.** Динамика показателя впервые установленного синдрома хронического алкоголизма подросткового населения (на 100 тыс. подр.нас.) Волгоградской области в 2006-2014 гг.

В 2013 году данный синдром зафиксирован в Калачевском, Котельниковском районах и г. Волгограде.

В предыдущие годы случаи отмечались в Калачевском, Светлоярском, Городищенском, Михайловском, Суровикинском, Камышинском, Серафимовичском районах, городах Волгоград и Волжский.

В группе *взрослого населения* Волгоградской области в 2014 году синдром зависимости от алкоголя впервые установлен в 1122 случаях, что составляет 53,1 на 100 тыс. взр. нас. Данный показатель снизился за период 2013-2014 гг. на 2,7%, а за последние пять лет – на 29%, достигнув в 2014 г. минимального значения за анализируемый период. Наибольшее значение показателя регистрировалось в 2007 г. (рис.2).



**Рис. 2.** Динамика интенсивного показателя первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом взрослого населения Волгоградской области в 2006-2014 гг.

Результаты ранжирования территорий области в 2014 г. по показателю впервые установленного хронического алкоголизма, рассчитанному для взрослого населения, представлены в таблице 3 и на рис. 3 Наиболее высокие показатели - в Новониколаевском (221,1 на 100 тыс. взросл. нас.), Еланском (130,3 на 100 тыс. взросл. нас.), Иловлинском (126,9 на 100 тыс. взросл. нас.), Калачевском (124,1 на 100 тыс. взросл. нас.), Фроловском (118,9 на 100 тыс. взросл. нас.) районах. Кроме того, превышения среднеобластного показателя в 2014 г. отмечены в Палласовском, Руднянском, Быковском, Камышинском, Ольховском, Урюпинском, Николаевском, Ленинском, Новоаннинском, Чернышковском и Киквидзенском районах.

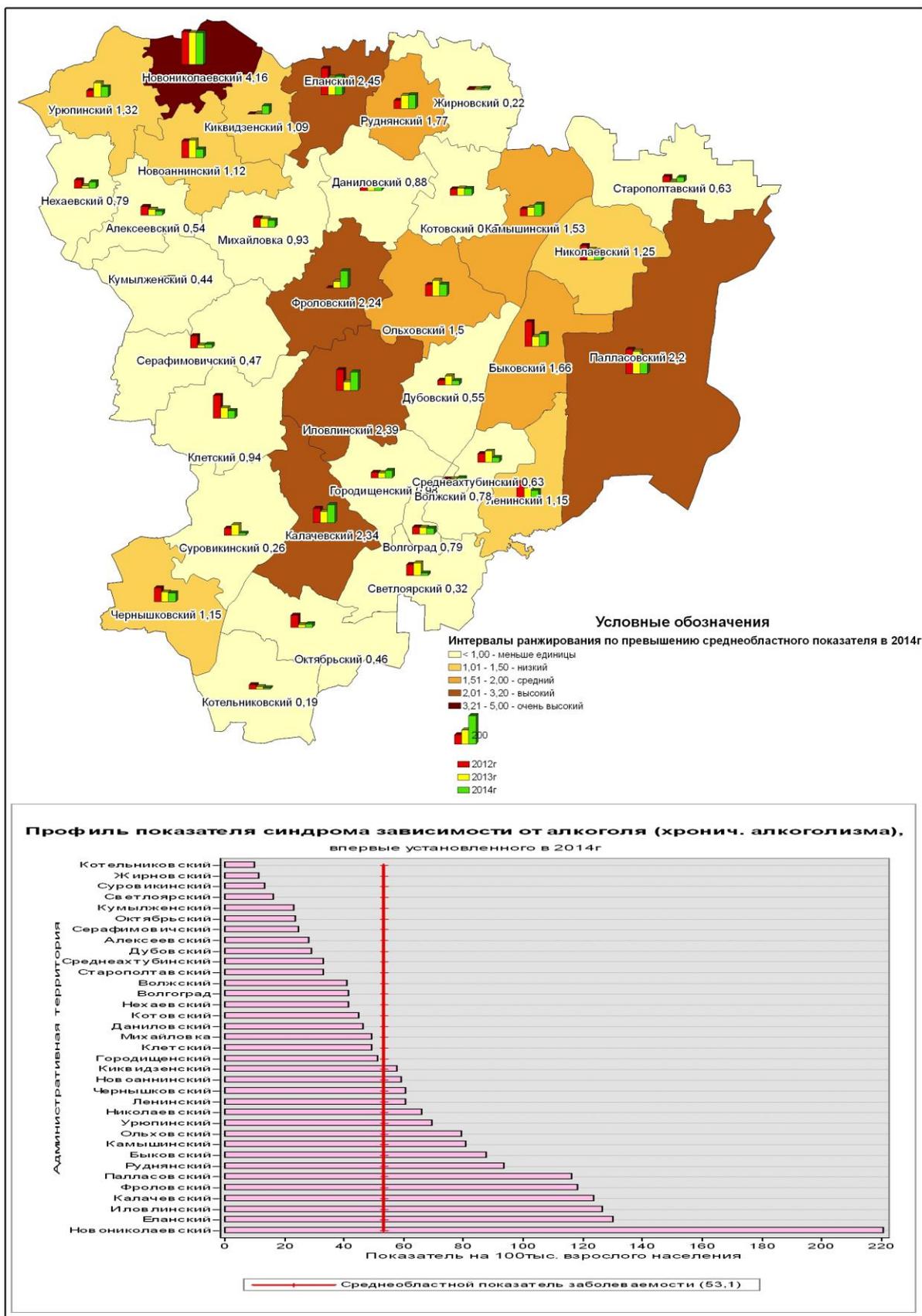
Таблица 3

**Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю впервые установленного синдрома зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм) у взрослого населения (18 лет и старше) в 2014 г.**

Районы	Число случаев (абсолютное значение)	Показатель на 100 тыс. взрослого населения	Ранг
Алексеевский	4	28,7	28
Быковский	18	87,9	8
Городищенский	25	51,9	17
Даниловский	6	46,9	20
Дубовский	7	29,3	27
Еланский	34	130,3	<b>2</b>
Жирновский	4	11,9	34
Иловлинский	33	126,9	<b>3</b>
Калачевский	57	124,1	4
Камышинский	106	81,4	9
Киквидзенский	8	57,9	16
Клетский	7	49,8	18
Котельниковский	3	10,1	35
Котовский	12	45,4	21
Ленинский	15	61,2	13
Город Михайловка*	36	49,6	19
Нехаевский	5	41,9	22
Николаевский	16	66,5	12
Новоаннинский	17	59,5	15
Новониколаевский	38	221,1	<b>1</b>
Октябрьский	4	24,2	30
Ольховский	11	79,8	10
Палласовский	37	116,8	6
Кумылженский	4	23,6	31
Руднянский	13	94,2	7
Светлоярский	5	16,9	32
Серафимовичский	5	25,1	29
Среднеахтубинский	16	33,6	26
Старополтавский	5	33,7	25
Суровикинский	4	13,9	33

Урюпинский	39	70,1	11
Фроловский	51	118,9	5
Чернышковский	8	61,0	14
г. Волгоград	356	41,8	23
г. Волжский	113	41,6	24

\*Согласно закону Волгоградской области от 28.06.2012 г. №65-ОД все сельские поселения, входящие в состав Михайловского муниципального района, были объединены с городским округом город Михайловка.



**Рис. 3.** Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю впервые установленного синдрома зависимости от алкоголя (на 100 тыс. взрсл. нас.) в 2014 г., динамика показателя за период 2012-2014 гг.

За последние пять лет ведущие ранговые места среди территорий области представлены следующими районами (таблица 4):

Таблица 4

**Территории Волгоградской области, занимающие лидирующие места при ранжировании по показателю синдрома хронического алкоголизма (впервые установленного) у взрослого населения за период 2010-2014 гг.**

Ранговое место	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год
1	Быковский	Быковский	Ново-николаевский	Ново-николаевский	Ново-николаевский
2	Урюпинский	Ново-николаевский	Еланский	Палласовский	Еланский
3	Ново-николаевский	Фроловский	Быковский	Еланский	Иловлинский
4	Клетский	Калачевский	Палласовский	Новоаннинский	Калачевский
5	Алексеевский	Октябрьский	Клетский	Ольховский	Фроловский

## 2. Алкогольные психозы

Учитывая, что наиболее достоверным индикатором распространенности алкоголизма среди населения (особенно взрослого) является показатель числа поступивших в стационары больных с алкогольными психозами, данный показатель особо важен для мониторингования и оценки. Данные о впервые выявленных психозах алкогольной этиологии (показатель на 100 тыс. чел. нас.) в Волгоградской области за последние пять лет представлены в таблице 5. За период 2010-2014 гг. отмечается снижение показателя на 23,6%, а за 2013-2014 гг. – прирост на 2%.

Таблица 5

**Заболееваемость населения Волгоградской области алкогольными психозами (с впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. чел. нас. за период 2010-2014 гг.**

2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год
30,5	32,7	24,8	22,8	23,3

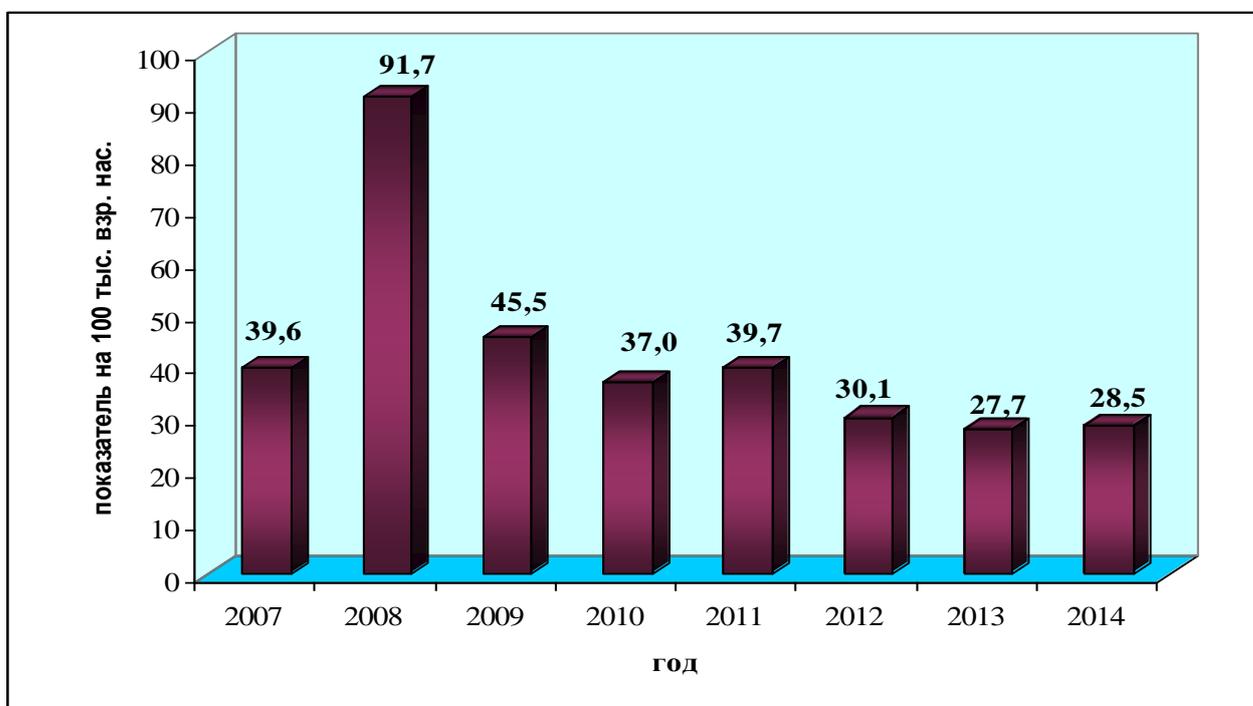
За период 2008-2014гг. впервые установленного диагноза «психические расстройства, связанные с употреблением алкоголя (алкогольные психозы)» в Волгоградской области по возрастным контингентам *дети и подростки* зарегистрировано не было. Так как зависимость от алкоголя формируется

достаточно медленно – для появления алкогольного психоза должно пройти как минимум 2-3 года течения заболевания - отсутствие зарегистрированных случаев употребления алкоголя с данными вредными последствиями среди детского и подросткового населения области является положительным не только медицинским, но и социальным фактом.

У взрослого населения в Волгоградской области в 2014 году впервые установленный диагноз «алкогольные психозы» отмечен в 601 случае, что составляет 28,5 на 100 тыс. взрослого населения.

Положительным фактом является снижение данного показателя за последние пять лет на 23%. Однако, за последний год отмечается прирост показателя (+3%).

Наибольшее значение за анализируемый период показатель имел в 2008 г., наименьшее – в 2013 г. (рис. 4).



**Рис. 4.** Динамика заболеваемости алкогольными психозами (впервые установленными) взрослого населения Волгоградской области в 2007-2014 гг. (показатель на 100 тыс. взр. нас.)

Результаты ранжирования территорий области по уровню интенсивного показателя представлены в таблице 6. На первом ранговом месте в 2014 г. по данному показателю – Среднеахтубинский район (67,2 на 100 тыс. взросл. нас.), на втором – Палласовский (63,2 на 100 тыс. взросл. нас.), на третьем – Светлоярский район (54,0 на 100 тыс. взросл. нас.).

**Ранжирование административных территорий Волгоградской области по  
показателю «алкогольные психозы (впервые установленные)»  
у взрослого населения (18 лет и старше) в 2014 г.**

Районы	Число случаев (абсолютное значение)	Показатель на 100 тыс. взрослого населения	Ранг
Алексеевский	1	7,2	25
Быковский	3	14,7	18
Городищенский	11	22,9	14
Даниловский	4	30,9	10
Дубовский	7	29,3	12
Еланский	8	30,7	11
Жирновский	0	0	27
Иловлинский	0	0	27
Калачевский	0	0	27
Камышинский	45	34,6	6
Киквидзенский	0	0	27
Клетский	0	0	27
Котельниковский	3	10,1	22
Котовский	5	18,9	16
Ленинский	8	32,6	8
Город Михайловка	15	20,7	15
Нехаевский	2	16,8	17
Николаевский	1	4,2	26
Новоаннинский	13	45,5	5
Новониколаевский	2	11,6	21
Октябрьский	2	12,1	20
Ольховский	0	0	27
Палласовский	20	63,2	<b>2</b>
Кумылженский	0	0	27
Руднянский	2	14,5	19
Светлоярский	16	54,0	<b>3</b>
Серафимовичский	2	10,0	23
Среднеахтубинский	32	67,2	<b>1</b>
Старополтавский	8	53,9	4
Суровикинский	0	0	27
Урюпинский	13	23,4	13
Фроловский	0	0	27
Чернышковский	1	7,6	24
г. Волгоград	292	34,3	7
г. Волжский	85	31,3	9

В 2013 г. по данному показателю лидировали Ленинский район (61,1 на 100 тыс. взросл. нас.), Светлоярский (53,4 на 100 тыс. взросл. нас.) и Суровикинский район (44,5 на 100 тыс. взросл. нас.).

Результаты ранжирования территорий области по интенсивному показателю впервые установленных алкогольных психозов у возрастного

контингента старше 18 лет в 2014 г. и динамика показателя за последние три года представлены на рис. 5. Значения среднеобластного показателя в 2014 г. превышены на двенадцати территориях (Среднеахтубинский, Палласовский, Светлоярский, Старополтавский, Новоаннинский, Камышинский, Ленинский, Даниловский, Еланский, Дубовский районы, города Волгоград и Волжский).

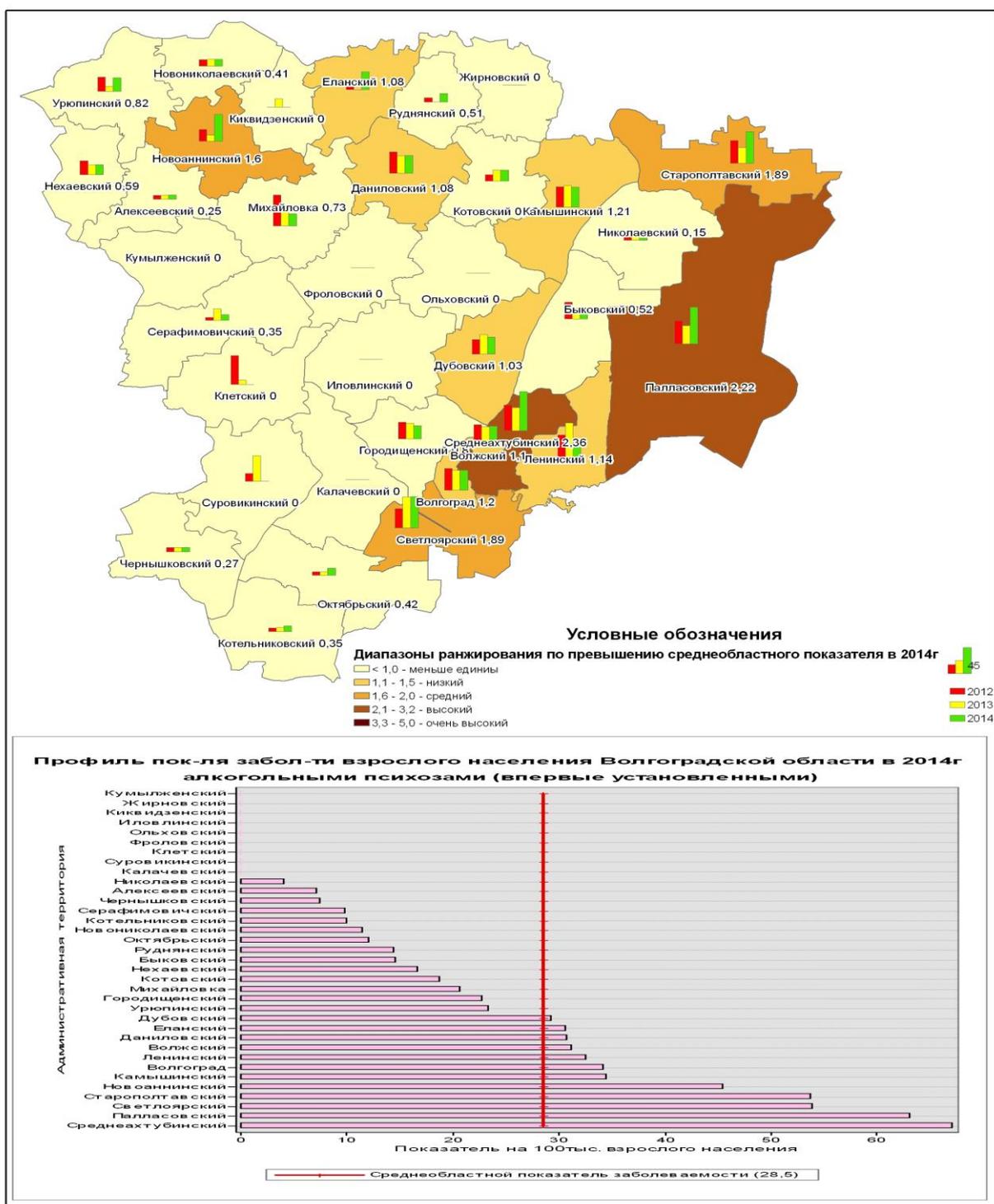
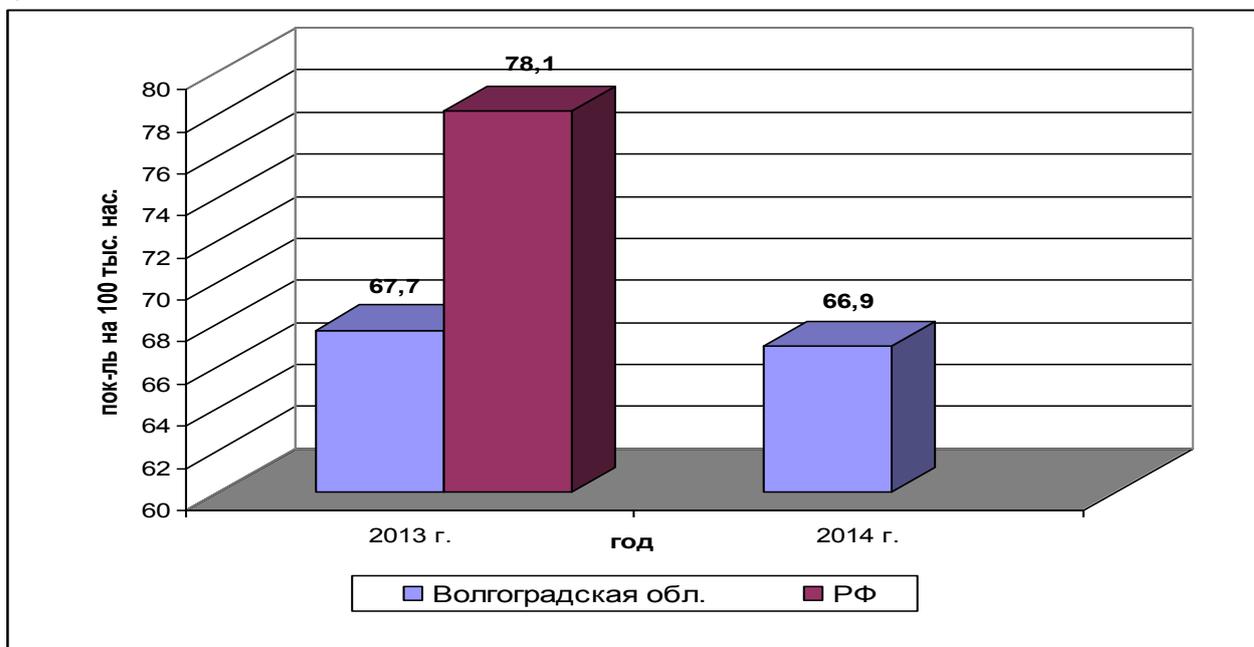


Рис. 5. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю впервые установленного синдрома алкогольных психозов (на 100 тыс. взросл. нас.) в 2014 г., динамика показателя за период 2012-2014 гг.

В 2014 г. алкогольный психоз как причина смерти в Волгоградской области не зафиксирован (в 2013 г. – 0; 2012 г. – 1 случай; в 2011 г. – 0; 2010 г. - 1 случай, 2009 – 0, 2008 г. - 4, 2007 г. - 3, 2006 г. - 2 случая (статистическая таблица С51 Волгоградстата).

Заболеваемость населения Волгоградской области алкоголизмом и алкогольными психозами ниже показателя по Российской Федерации (рис. б).



**Рис.6.** Показатели заболеваемости населения алкоголизмом и алкогольными психозами (впервые установленными) в 2013-2014 гг. (на 100 тыс. нас.)

### 3. Синдром зависимости от наркотических веществ

При оценке показателя впервые установленного синдрома зависимости от наркотических веществ населения Волгоградской области за последние пять лет наблюдается его снижение в 2,3 раза. Тенденция совпадает с динамикой показателя по РФ. Минимальное значение показателя в области за данный период фиксировалось в 2013 г. (табл. 7).

Таблица 7

**Показатель распространенности среди населения Волгоградской области синдрома зависимости от наркотических веществ (впервые установленного) за период 2010-2014 гг. (на 100 тыс. чел. нас.)**

Территория	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год
Волгоградская область	21,7	16,2	14,9	6,0	9,5
Российская Федерация	17,4	15,3	13,9	12,6	

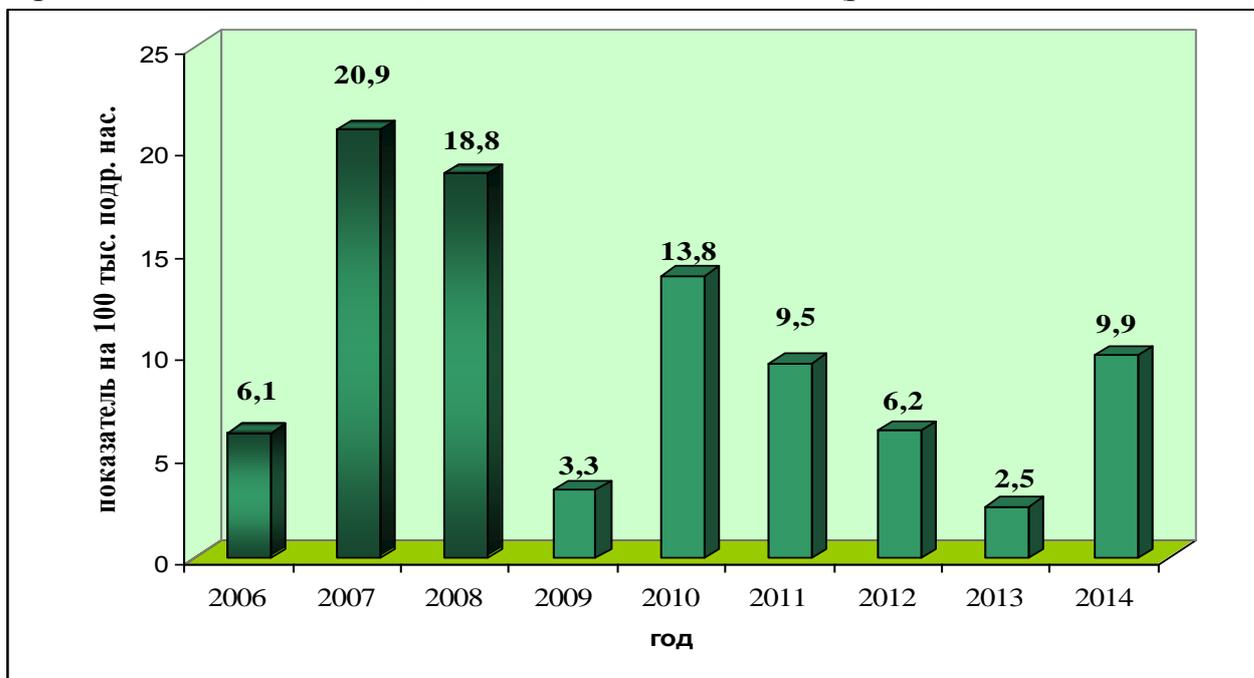
За последние три года диагноз наркомании как впервые установленный среди *детского* возрастного контингента зарегистрирован не был. В предыдущие годы данный диагноз устанавливался в 2011 г. в г. Волжском, в 2007 г. – в Суровикинском районе, г. Волгограде, в 2006 г. – в Светлоярском районе (табл. 8).

Таблица 8

**Распространенность синдрома зависимости от наркотических веществ  
(впервые установленного) среди детского населения (0-14 лет)  
Волгоградской области в 2006-2014 гг.**

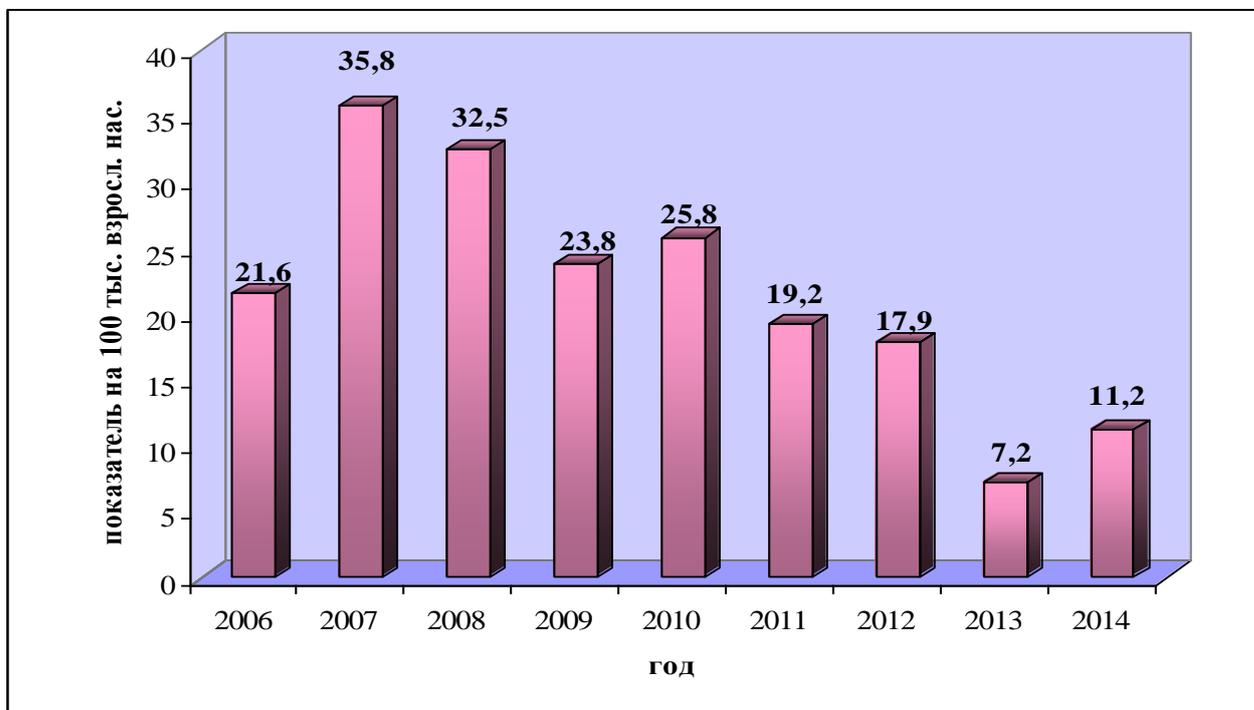
Период	Число случаев (абс.)	Показатель на 100 тыс. детск. нас.
2006 г.	1	0,3
2007 г.	2	0,5
2008 г.	0	0
2009 г.	0	0
2010 г.	0	0
2011 г.	1	0,27
2012 г.	0	0
2013 г.	0	0
2014 г.	0	0

В группе *подросткового населения* в 2014 году впервые было установлено 7 случаев наркозависимости (г. Волгоград). Показатель на 100 тыс. подросткового населения области составил 9,9, что выше предыдущего года в 4 раза. Максимальное значение данного показателя за анализируемый период отмечено в 2007 г., минимальное – в 2013 г. (рис.7).



**Рис. 7.** Динамика показателя (на 100 тыс. подр. нас.) впервые установленного синдрома зависимости от наркотических веществ у подросткового населения Волгоградской области в 2006-2014 гг.

В возрастной группе *взрослого населения* в 2014 году впервые установлен диагноз наркомании у 237 человек (11,2 на 100 тыс. взросл. нас.). Максимальное значение показателя за период 2006-2014 гг. отмечено в 2007 г., минимальное значение достигнуто в 2013 г. За последний год показатель вырос на 56% (рис. 8).



**Рис. 8.** Динамика показателя (на 100 тыс. взросл. нас.) впервые установленного синдрома зависимости от наркотических веществ у взрослого населения Волгоградской области в 2006-2014 гг.

Территории области проранжированы по данному интенсивному показателю. Самый высокое значение показателя в 2014 г. наблюдается в Новоаннинском и Фроловском районах — 21,0 на 100 тыс. взросл. нас., что превышает среднеобластное значение в 1,9 раза. Кроме того, превышение среднеобластного показателя отмечено в Иловлинском, Палласовском, Ленинском, Новониколаевском, Еланском районах, городах Волгоград и Волжский (таблица 9).

Таблица 9

**Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю впервые установленного диагноза синдрома зависимости от наркотических веществ у взрослого населения (18 лет и старше) в 2014 г.**

Районы	Число случаев (абсолютное значение)	Показатель на 100 тыс. взрослого населения	Ранг
Алексеевский	0	0	19
Быковский	1	4,9	12
Городищенский	2	4,2	13
Даниловский	0	0	19
Дубовский	0	0	19

Еланский	3	11,5	9
Жирновский	1	3	16
Иловлинский	5	19,2	<b>3</b>
Калачевский	0	0	19
Камышинский	10	7,7	10
Киквидзенский	0	0	19
Клетский	0	0	19
Котельниковский	1	3,4	15
Котовский	1	3,7	14
Ленинский	3	12,2	7
Город Михайловка	2	2,8	17
Нехаевский	0	0	19
Николаевский	0	0	19
Новоаннинский	6	21,0	<b>1</b>
Новониколаевский	2	11,6	8
Октябрьский	0	0	19
Ольховский	0	0	19
Палласовский	6	18,9	4
Кумылженский	0	0	19
Руднянский	0	0	19
Светлоярский	0	0	19
Серафимовичский	0	0	19
Среднеахтубинский	1	2,1	18
Старополтавский	1	6,7	11
Суровикинский	0	0	19
Урюпинский	0	0	19
Фроловский	9	21,0	<b>1</b>
Чернышковский	0	0	19
г. Волгоград	136	16,0	6
г. Волжский	47	17,3	5

В 2013 г. лидировали с превышением среднеобластных показателей по впервые установленному диагнозу синдрома наркозависимости у взрослого населения Суровикинский и Фроловский районы, г. Волгоград.

### **Выводы:**

Несмотря на относительную стабилизацию за последние пять лет показателей с тенденцией к снижению по впервые установленным алкоголизму и алкогольным психозам среди различных возрастных групп населения Волгоградской области данную заболеваемость трудно оценить однозначно. Нередко больные алкоголизмом не обращаются за медицинской помощью, и, соответственно, эти данные не регистрируются официальной статистикой. Особенно это актуально для злоупотребляющих алкоголем женщин. Реальные цифры по распространенности данной патологии среди населения могут быть значительно выше.

Важность проблемы алкоголизма в обществе обозначена тем, что ежегодно как впервые выявленные фиксируются случаи хронического алкоголизма у подростков (15-17 лет).

На отдельных территориях показатели впервые установленного алкоголизма у взрослого населения на протяжении ряда лет превышают среднеобластные значения – Новониколаевский, Еланский, Палласовский районы.

Последние три года в Светлоярском, Срденеахтубинском, Палласовском, Камышинском, Ленинском районах, а также городах Волжский и Волгоград показатель впервые установленного диагноза алкогольного психоза у лиц 18 лет и старше стабильно превышает среднеобластные значения. За прошедший год впервые с 2011г. отмечен прирост данного среднеобластного показателя (+3%).

За период 2013-2014 гг. в Волгоградской области зафиксирован рост показателя впервые установленного диагноза наркоманий среди подростков и взрослых. Данная тенденция наметилась впервые с 2010 г. Следует отметить, что при употреблении наркотиков существует период латентности (от первой инъекции до установления диагноза), что оказывает влияние на учет истинного количества наркозависимых лиц.

Все отмеченные проблемы являются важнейшими для совместной долгосрочной работы различных органов власти, правоохранительных структур, учреждений здравоохранения, общественных и религиозных организаций.