



## **Аппарат Антинаркотической комиссии Республики Карелия**

---

185028, Россия, Республика Карелия, г. Петрозаводск, пр. Ленина, 19  
тел. (814-2) 799-364, факс. 799-391

Утвержден п. 2.2 протокола  
заседания Антинаркотической  
комиссии Республики Карелия  
от 23 марта 2018 года

### **Доклад о наркоситуации в Республике Карелия в 2017 году.**

**Петрозаводск 2018**

## Оглавление

<b>Введение</b>	<b>5</b>
<b>I. Характеристика Республики Карелия</b>	<b>6</b>
1.1. Краткая характеристика территории Республики Карелия	6
1.2. Демографическая ситуация	7
1.3. Структура занятости и денежные доходы населения	8
<b>II. Анализ, оценка и динамика уровня и структуры незаконного потребления наркотиков на основании статистических данных, аналитических справок и социологических исследований</b>	<b>12</b>
2.1. Первичная заболеваемость и уровень распространенности немедицинского потребления наркотиков	12
2.2. Смертность от злоупотребления наркотиками	18
2.3. Результаты социологического исследования	21
<b>III. Оценка состояния и доступности наркологической медицинской помощи, медицинской и социальной реабилитации лицам, потребляющим наркотики в немедицинских целях</b>	<b>28</b>
3.1. Анализ и оценка работы по мотивации наркопотребителей к прохождению лечения от наркозависимости, реабилитации и ресоциализации	28
<b>IV. Анализ, оценка и динамика результатов деятельности в сфере профилактики немедицинского потребления наркотиков</b>	<b>34</b>
4.1. Организация профилактики наркомании среди учащихся общеобразовательных учреждений	34
4.2. Деятельность органов и учреждений по делам молодежи, физической культуры и спорта по организации профилактики наркомании среди молодежи	38
4.3. Участие государственных и муниципальных учреждений культуры в организации профилактики наркомании	39
4.4. Освещение профилактической антинаркотической деятельности в средствах массовой информации	41
4.5. Организация работы по профилактике наркомании и незаконного распространения наркотиков подразделениями МВД по Республике Карелия.	42
<b>V. Анализ, оценка и динамика ситуации в сфере</b>	<b>45</b>

	<b>противодействия незаконному обороту наркотиков</b>	
5.1.	Источники поступления наркотиков на территорию Республики Карелия	45
5.2.	Характеристика незаконного оборота наркотиков и их прекурсоров	45
5.3.	Угрозы национальной безопасности в республике связанные с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ	46
5.4.	Состояние преступности в сфере незаконного оборота наркотиков	47
5.5.	Административная практика	48
5.6.	Анализ судебной практики в Республике Карелия	49
<b>VI.</b>	<b>Оценка реализации антинаркотической программы на территории Республики Карелия</b>	<b>51</b>
6.1.	Реализация государственных программ, в рамках которых реализуются антинаркотические мероприятия	51
<b>VII.</b>	<b>Оценка состояния наркоситуации в Республике Карелия в 2017 году в соответствии с критериями оценки развития наркоситуации</b>	<b>58</b>
7.1.	Масштабы незаконного оборота наркотиков	58
7.1.1	Удельный вес наркопреступлений в общем количестве зарегистрированных преступных деяний	58
7.1.2.	Вовлеченность наркопотребителей в незаконный оборот наркотиков	58
7.1.3.	Криминогенность наркомании	59
7.1.4.	Удельный вес лиц, осужденных за совершение наркопреступлений, в общем числе осужденных лиц	59
7.1.5.	Удельный вес молодежи в общем числе лиц, осужденных за совершение наркопреступлений	59
7.2.	Масштабы немедицинского потребления наркотиков	60
7.2.1.	Оценочная распространенность употребления наркотиков (по данным социологического исследования)	60
7.3.	Обращаемость за наркологической медицинской помощью	61
7.3.1.	Общая заболеваемость наркоманией и обращаемость лиц, употребляющих наркотики с вредными последствиями	61
7.3.2.	Первичная заболеваемость наркоманией	61
7.3.3.	Первичная обращаемость лиц, употребляющих наркотики с вредными последствиями	61
7.4.	Смертность от употребления наркотиков	61
7.4.1.	Смертность, связанная с острым отравлением наркотиками, по данным	61

судебно-медицинской экспертизы

**VIII. Краткосрочное прогнозирование дальнейшего развития наркоситуации** **63**

**IX. Управленческие решения и предложения по изменению наркоситуации в Республике Карелия и в Российской Федерации** **65**

*Приложение №1*

Статистические сведения, характеризующие состояние наркоситуации и профилактики наркомании в Республике Карелия в 2017 году

*Приложение №2*

Иллюстрационные материалы об оценке развития наркоситуации в Республике Карелия в 2017 году

*Приложение №3*

Материалы социологического исследования «Изучение уровня и структуры наркопотребления, масштаба распространения незаконного потребления наркотиков и влияющих на них факторов в Республике Карелия»

## **ВВЕДЕНИЕ**

*Настоящий ежегодный государственный доклад (далее – Доклад) разработан в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 20 июня 2011 года № 485 «Об утверждении Положения о государственной системе мониторинга наркоситуации в Российской Федерации» и является обобщенным отчетом по ведению мониторинга наркоситуации в Республике Карелия за 2017 год.*

*Разработка Доклада проведена на основе методических рекомендаций «Методика и порядок осуществления мониторинга, а также критерии оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах» (третий пересмотр), утвержденных п. 1.3 протокола заседания Государственного антинаркотического комитета от 15 февраля 2017 года № 32 (с изменениями и дополнениями от 11 декабря 2017 года).*

*Доклад основывается на анализе государственной статистики и информационных материалов, поступивших от участников мониторинга, а также материалов социологического исследования «Наркоситуация на территории Республики Карелия», проведенного в феврале-марте 2018 года.*

*В приложении к Докладу приведены: материалы социологического исследования «Наркоситуация на территории Республики Карелия», статистические данные и иллюстративные материалы, характеризующие состояние наркотической ситуации в Республике Карелия в 2017 году.*

*Ежегодный доклад «О наркоситуации в Республике Карелия в 2017 году» обсужден и утвержден на заседании Антинаркотической комиссии Республики Карелия от 23 марта 2018 года (пункт 2.2 протокола № 1).*

# ХАРАКТЕРИСТИКА РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ

---

## *1.1. Краткая характеристика территории Республики Карелия.*

Республика Карелия расположена на северо-западе России, входит в состав Северо-Западного федерального округа Российской Федерации. Образована 8 июня 1920 года как Карельская Трудовая Коммуна на территории бывшей Олонецкой губернии. 25 июля 1923 года преобразована в Карельскую АССР, 31 марта 1940 года – в Карело-Финскую ССР. 16 июля 1958 года республике возвращен статус Карельской АССР, с 13 ноября 1991 года – современное название.

Площадь Карелии - 180,5 тыс. кв. км (1,06% территории Российской Федерации). Протяженность территории республики с севера на юг достигает 660 км. С запада на восток по широте г.Кеми протяженность составляет 424 км. На западе Карелия граничит с Финляндией, на юге - с Ленинградской и Вологодской областями, на севере – с Мурманской, на востоке – с Архангельской областью. На северо-востоке республика омывается Белым морем. Западная граница Карелии совпадает с государственной границей Российской Федерации и Финляндии и имеет протяженность в 798 км. Расстояние от административного центра республики - г.Петрозаводска до Москвы составляет 925 км, до Санкт-Петербурга - 401 км, до Мурманска - 1050 км, до Хельсинки - 703 км.

В состав Республики Карелия входят 126 муниципальных образований, в том числе 16 муниципальных районов, (Беломорский, Калевальский, Кемский, Кондопожский, Лахденпохский, Лоухский, Медвежьегорский, Муезерский, Олонецкий, Питкярантский, Прионежский, Пряжинский, Пудожский, Сегежский, Сортавальский, Суоярвский), 2 городских округа (Петрозаводский и Костомукшский), 22 городских поселения и 86 сельских поселений. На территории республики расположены 13 городов, 11 поселков городского типа, 776 населенных пунктов.

Столица Республики Карелия – город Петрозаводск с населением 278,6 тыс. человек. Наиболее крупные города: Кондопога (37,4 тыс. чел.), Сегежа (37,3 тыс. чел.), Сортавала (31,2 тыс. чел.) и Костомукша (30,0 тыс. чел.).

Население Карелии является многонациональным при значительном численном преобладании русских (82%). В национальной структуре населения карелы составляют 7,4%; белорусы – 3,8%; украинцы – 2%; финны

– 1,4%; вепсы – 0,5%, другие национальности – 2,7%.

Карелия расположена на важнейших транспортных магистралях, соединяющих индустриально развитые районы России с незамерзающим северным портом Мурманск и через Финляндию со странами европейского рынка. На Карельском участке российско-финляндской государственной границы функционируют 8 пунктов пропуска через государственную границу Российской Федерации, в том числе 3 международных автомобильных пункта пропуска «Вяртсиля», «Люття», «Суоперя».

## 1.2. Демографическая ситуация.

По состоянию на 1 января 2018 года численность постоянного населения республики составляла 622,4 тыс. человек. По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Карелия демографическая ситуация в регионе характеризуется процессом естественной убыли населения.

### *Численность населения (оценка на 1 января соответствующего года)*

№	Годы	Численность населения (тыс. человек)
1	2012	639,7
2	2013	636,9
3	2014	634,4
4	2015	632,5
5	2016	629,9
6	2017	627,0
7	2018	622,4

Снижение численности населения обусловлено естественной и миграционной убылью населения. Ежегодное уменьшение численности населения отмечается во всех районах республики, за исключением городов Петрозаводска и Костомукши.

Доля мужчин в общей численности населения республики составила 45,6 процента, женщин – 54,4 процента, по соотношению полов – на 1 000 мужчин приходится 1 193 женщины.

Доля населения моложе трудоспособного возраста составляет 18,2 %, трудоспособного возраста – 55,2 %, старше трудоспособного возраста – 26,6%.

Процесс демографического старения населения ведет к постоянному

увеличению численности населения старше трудоспособного возраста и уменьшению численности населения трудоспособного возраста. Растет численность населения моложе трудоспособного возраста (0-15 лет).

№ п/п	Население	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.
1	Моложе трудоспособного возраста	16,4 %	16,7 %	17,1 %	17,4 %	17,9 %	18,2%
2	Трудоспособного возраста	60,1 %	59,2 %	58,2 %	57,2 %	56,1 %	55,2%
3	Старше трудоспособного возраста	23,5 %	24,1 %	24,7 %	25,4 %	26,0 %	26,6%

### 1.3. Структура занятости и денежные доходы населения.

В 2017 году численность рабочей силы оценивалась в 318,4) тыс. человек. В их числе 291,0 тыс. человек (91,4 %) были заняты в экономике и 27,4 тыс. человек (8,6 %) не имели занятия, но активно его искали и в соответствии с методологией Международной организации труда классифицировались как безработные.

Из общей численности занятых в организациях в 2017 г. 138,1 тыс. человек являлись штатными работниками (без учёта совместителей) организаций, не относящихся к субъектам малого предпринимательства. На условиях совместительства и по договорам гражданско-правового характера для работы в этих организациях привлекалось ещё 7,0 тыс. человек (в эквиваленте полной занятости). Число замещённых рабочих мест работниками списочного состава, совместителями и лицами, выполнявшими работы по договорам гражданско-правового характера, в организациях (без субъектов малого предпринимательства) в 2017 г. составило 145,0 тыс. человек и уменьшилось по сравнению с 2016 г. на 2,8%.

В 2017 году в органы государственной службы занятости населения (далее – СЗН) гражданами подано 75259 заявлений о предоставлении государственных услуг, в том числе 21963 заявления о предоставлении государственной услуги по содействию в поиске подходящей работы (в 2016 году – 71899 и 24231 заявлений соответственно).

Среди обратившихся граждан большая часть проживает в городах (76,6%), 28,6% - жители монопрофильных населенных пунктов. Доля мужчин и женщин в численности обратившихся граждан отличается незначительно: мужчин – 52,6%, женщин – 47,4%. Около трети составляет



молодежь в возрасте до 30 лет (32,2%), граждане предпенсионного возраста составляют 7,1%. В 2017 году за содействием в поиске работы обратилось 993 гражданина (4,5%), относящихся к категории инвалидов. Из числа ищущих работу граждан, обратившихся в службу занятости, 2104 человека - работники, уволенные с предприятий в связи с ликвидацией организаций, сокращением численности или штата, что составляет 9,6%. Достаточное количество обратившихся граждан не имели работы более года или искали её впервые. Так, 5962 чел. (27,1%) стремились возобновить трудовую деятельность после длительного перерыва и 2037 чел. (9,3%) ранее не работали, в том числе 777 выпускников образовательных организаций.

Официально признаны безработными 15832 человека, или 90% к объемам прошлого года (17593 чел.). Всего на регулируемом рынке труда искали работу 29989 человек (с учетом зарегистрированных в службе занятости населения на начало года) из них 22946 безработных (в 2016 году – 32997 чел. и 25411 чел. соответственно).

Практически во всех районах республики отмечено снижение уровня безработицы. Наиболее существенно уровень безработицы упал в Калевальском районе на -1,0 п.п., Кемском - на -0,9 п.п., Кондопожском - на -0,8 п.п., Суоярвском - на -0,6 п.п. и Питкярантском - на -0,6 п.п. Рост уровня регистрируемой безработицы зафиксирован лишь в трех районах (Медвежьегорском - 0,7 п.п., Беломорском - 0,3 п.п., Пряжинском -0,1 п.п.).

В программах социальной адаптации безработных граждан на рынке труда с начала 2017 года приняли участие 1936 человек, из них: женщины – 58,5%, молодежь в возрасте 16-29 лет – 40,6%. Услуги по психологической поддержке оказаны 1942 безработным гражданам. Профорientационные услуги оказаны 24521 гражданину.

В рамках мероприятий активной политики содействия занятости населения в 2017 году обеспечена временная занятость 3769 граждан (в 2016 году – 3446 чел.).

В основных и дополнительных мероприятиях по содействию занятости населения в 2017 году приняли участие 32258 граждан (в 2016 году – 32511 чел.). Расход из средств бюджета Республики Карелия на эти мероприятия составил 58,6 млн. руб., в том числе на активные меры политики занятости населения – 28,2 млн. руб., на профессиональное обучение и профориентацию – 30,4 млн. руб. Сумма привлеченных средств работодателей составила 19,0 млн. руб., местных бюджетов – 5,9 млн. руб.

За 2017 год получателями социальных выплат стали 22946 безработных граждан, на эти цели израсходовано 266,9 млн. рублей средств субвенции из федерального бюджета, в том числе выплачено пособий по безработице на

сумму 247,3 млн. руб., стипендий в период профессионального обучения – 9,1 млн. руб.

По состоянию на 1 января 2018 года количество иностранных граждан, имеющих действительные разрешения на работу и патенты, составило 2020 человек (на 1 января 2017 года – 1635 чел.). Доля привлекаемых иностранных граждан в численности занятого в экономике населения в 2017 году составила 0,6% от численности занятого в экономике республики населения.

Большая часть иностранной рабочей силы была занята в сфере строительства, на обрабатывающих производствах, в оптовой и розничной торговле, в сельском и лесном хозяйствах.

В 2017 году в Республике Карелия иностранным гражданам было выдано 1729 патентов, что на 28,5 % превышает значение соответствующего показателя за аналогичный период прошлого года.

Потребность Республики Карелия в иностранных работниках (с визовым порядком въезда на территорию Российской Федерации) на 2017 год была сформирована в количестве 11 единиц, откорректированные квоты на привлечение иностранных работников в Республику Карелия по итогам 2017 года составили 7 человек, по итогам 2017 года квота исчерпана на 85,7 %.

Потребность Республики Карелия в иностранных работниках на 2018 год утверждена в количестве 8 единиц.

Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работников организаций Республики Карелия за январь – ноябрь 2017 года составила 34008,1 руб.

По данным Карелиястата просроченная задолженность по заработной плате на 01.01.2018 года составила 87502 тыс. рублей перед 2221 работником и по отношению к 01.01.2017 года она увеличилась на 53962 тыс. рублей, или более чем в 2,6 раза.

## АНАЛИЗ, ОЦЕНКА И ДИНАМИКА УРОВНЯ И СТРУКТУРЫ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ НА ОСНОВАНИИ СТАТИСТИЧЕСКИХ ДАННЫХ, АНАЛИТИЧЕСКИХ СПРАВОК И СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

### 2.1. Первичная заболеваемость и уровень распространенности немедицинского потребления наркотиков.

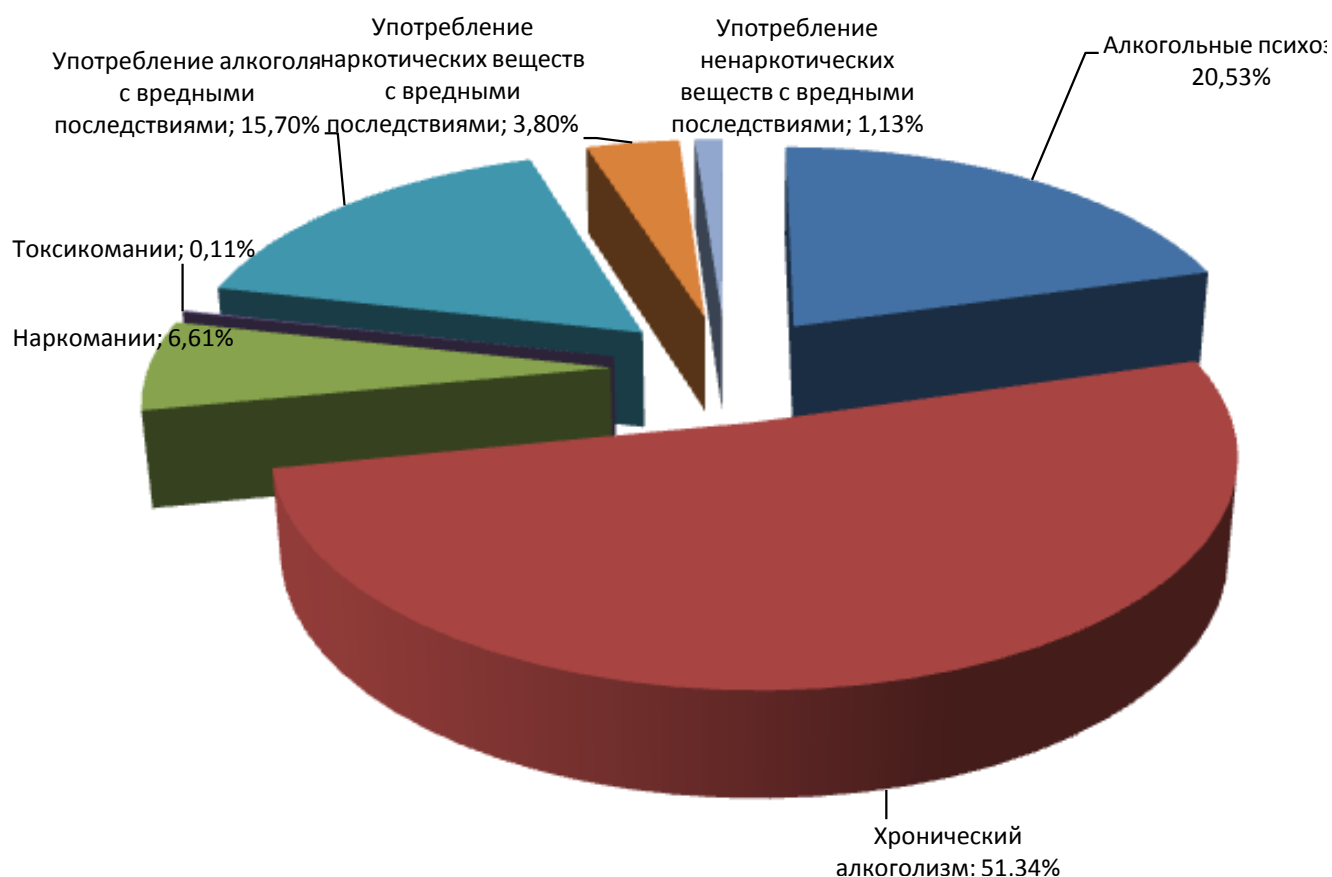
В 2017 году в целом достигнуто снижение уровня первичной заболеваемости наркологическими расстройствами, обусловленных потреблением наркотических психоактивных веществ, по сравнению с предыдущим годом. Исключение составляет показатель первичной заболеваемости наркоманией (рост по сравнению с 2015 годом и 2016 годом на 34%). Отмечается стабильная динамика снижения впервые выявленного употребления наркотических веществ с вредными последствиями на 72,4% относительно 2015 года и 46% относительно 2016 года.

#### Распространенность и первичная заболеваемость наркологическими расстройствами в 2015-2017 гг. (на 100 тыс. населения).

	Общая заболеваемость			Темп прироста (%)	Первичная заболеваемость			Темп прироста (%)
	2015	2016	2017		2015	2016	2017	
<b>Наркологическая патология - всего</b>	1278,8	1138,9	1199,5	+5,3	190,8	171,1	142,2	-16,9
Алкогольные психозы	109,4	112,2	105,1	-6,3	47,9	43,1	29,2	-32,3
Хронический алкоголизм	985,6	839,0	880,1	+4,9	86,3	80,5	73	-9,3
Наркомании	32,4	43,3	72,87	+68,3	7	7,0	9,4	34,3
Токсикомании	7	5,5	7,8	+41,8	0,5	0,2	0,16	-20
Употребление алкоголя с вредными последствиями	102,9	98,7	124,4	+26	28,9	26,9	23,4	-13,1
Употребление наркотических веществ с вредными последствиями	32	31,1	32,2	+3,5	19,4	10,0	5,4	-46
Употребление ненаркотических веществ с вредными последствиями	9,5	9,2	8,9	-3,3	0,8	3,5	1,6	-54,3

В структуре впервые зарегистрированных наркологических заболеваний, как и в предыдущем году, преобладают алкогольная зависимость - 51,3% (2016 г. – 47%) и алкогольные психозы - 20,5 % (2016 г. – 25,2%).

## Структура впервые зарегистрированных наркологических заболеваний



### *Первичная заболеваемость наркоманией.*

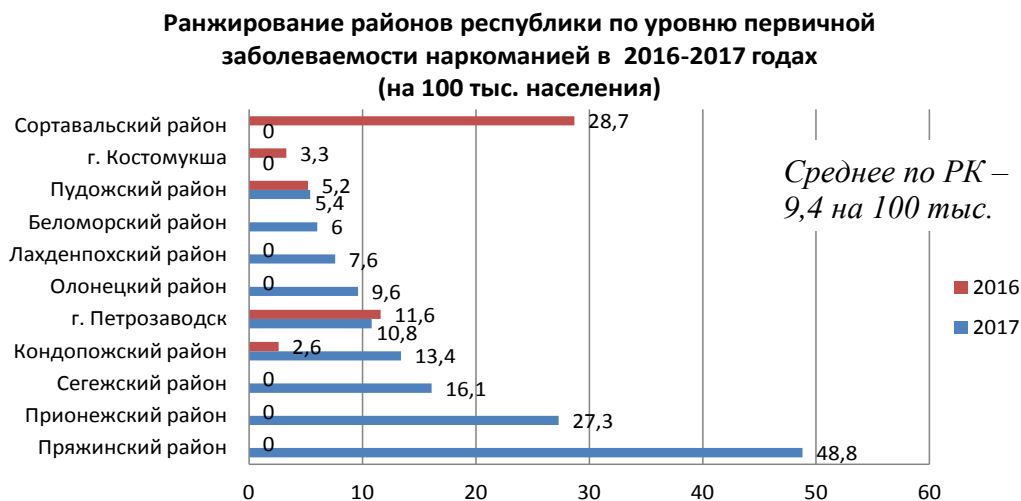
По данным государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Карелия «Республиканский наркологический диспансер» (далее – ГБУЗ РК «Республиканский наркологический диспансер») в 2017 году зарегистрировано 59 первичных случаев установления диагноза наркомания, в том числе у 1 подростка (в 2016 году – 44 случая), удельный вес которых в числе наркологических расстройств составил 6,6% (в 2016 году - 4,1%).

В 2017 году также зарегистрирован 1 первичный случай токсикомании у подростка (в 2016 году – 1, в 2015 году – 3 случая).

Первичная заболеваемость синдромом зависимости от наркотических веществ в 2017 году составила 9,41 на 100 тыс. населения, в 2016 году - 7,0 на 100 тыс. населения, в 2015– 6,9 на 100 тыс. населения.

Число лиц, зарегистрированных в 2017 году с диагнозом «пагубное употребление наркотиков», *установленным впервые в жизни*, сократилось на 46% по сравнению с 2016 годом и составило 34 человека против 63 в 2016 году.

Случаи первичной заболеваемости наркоманией зарегистрированы в 9 районах республики, в том числе: в г. Петрозаводске - зарегистрировано 30 случаев, в Беломорском районе - 1 случай, Кондопожском районе – 5 случаев, Лахденпохском районе – 1 случай, Олонецком районе – 2 случая, Прионежском районе – 6 случаев, Пряжинском районе – 7 случаев, Пудожском районе – 1 случай, Сегежском районе – 6 случаев.



Структура наркопотребления при первичной заболеваемости в 2017 году распределилась следующим образом:



Доля несовершеннолетних с впервые зарегистрированными наркологическими расстройствами снизилась с 3,1% в 2016 году до 1,8 % в 2017 году (от общего количества пациентов с впервые выявленными

наркологическими расстройствами). Наркологическая патология впервые в жизни зарегистрирована у 3 пациентов в возрасте до 14 лет (в 2016 году – у 8 пациентов) и у 13 пациентов в возрасте от 15 до 17 лет (в 2016 году – у 26 пациентов).

**Первичная заболеваемость наркологическими расстройствами  
среди несовершеннолетних в 2017 году**

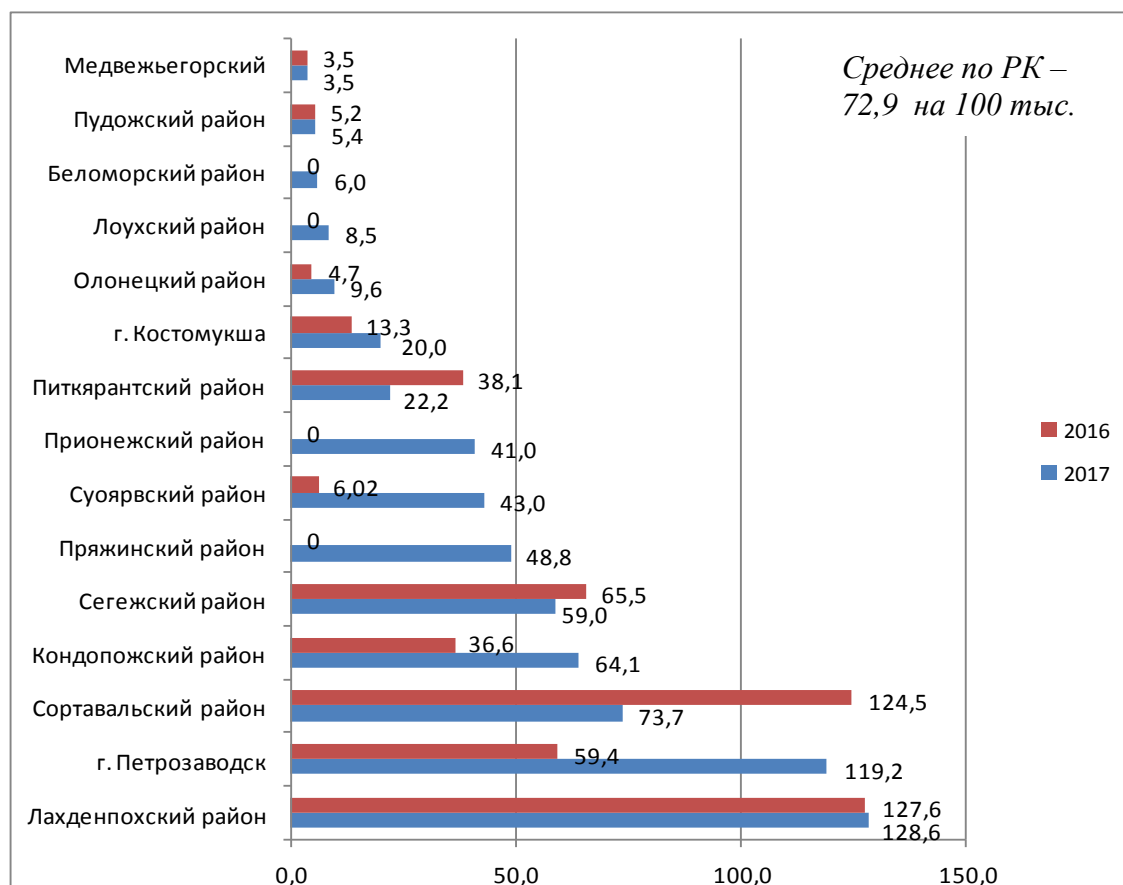
Заболевания	Число больных с впервые в жизни установленным диагнозом					
	дети (0-17лет)		дети до 14 лет		подростки (15-17лет)	
	абс. числа	на 100 тыс. населения	абс. числа	на 100 тыс. населения	абс. числа	на 100 тыс. населения
<b>Всего</b>	<b>16</b>	<b>12,8</b>	<b>3</b>	<b>2,78</b>	<b>13</b>	<b>75,2</b>
Алкогольные психозы	-	-	-		-	-
Алкоголизм	-	-	-		-	-
Наркомания	1	0,8	-		1	5,78
Токсикомания	1	0,8	-	-	1	5,78
<i>Употребление с вредными последствиями:</i>						
алкоголя	6	4,8	-		6	34,7
наркотических веществ	2	1,6	-		2	11,57
ненаркотических веществ	6	4,8	3	2,78	3	17,35

В числе впервые зарегистрированных в 2017 году несовершеннолетних с диагнозом «пагубное употребление наркотиков» - 2 подростка (в 2016 году 7 подростков, в 2015 году – 11 подростков и 1 ребенок до 14 лет).

*Общая заболеваемость наркоманией.*

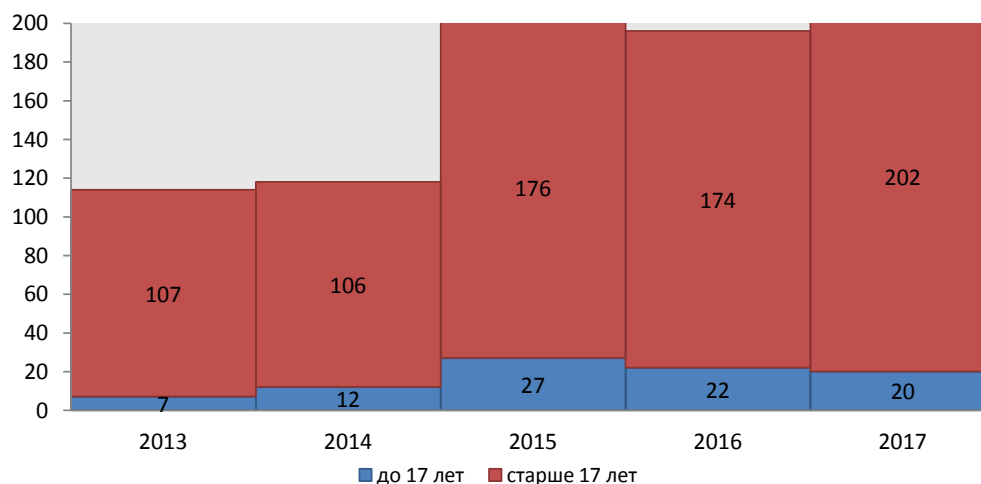
В 2017 году общее количество зарегистрированных больных синдромом зависимости от наркотических веществ составило 457 человек (в 2016 году – 273 человека). Распространенность синдромом зависимости от наркотиков (общая заболеваемость) в 2017 году составила – 72,9 на 100 тыс. населения, в 2016 году – 43,3 на 100 тыс. населения, в 2015 году составляла 32,4 на 100 тыс. населения. Самый высокий уровень распространенности наркомании наблюдается в пяти районах республики: Кондопожском, Лахденпохском, Сортавальском, Сегежском и г. Петрозаводск.

**Ранжирование районов республики по уровню общей заболеваемости наркоманией в 2016-2017 годах (на 100 тыс. населения)**



Количество лиц, зарегистрированных с диагнозом «употребление наркотических веществ с вредными последствиями» (т.е. потребление с ущербом для физического или психического здоровья, но с еще не сформированным синдромом зависимости), составило в 2017 году 202 человека, или 32,2 на 100 тысяч населения, в 2016 году 196 человек, или 31,1 на 100 тысяч населения. Рост данного показателя по сравнению с 2015 годом составил 0,6%. Однако, в 2017 году в структуре лиц, зарегистрированных с диагнозом «употребление наркотических веществ с вредными последствиями», отмечается положительная тенденция снижения количества несовершеннолетних с 27 человек в 2015 году до 20 человек в 2017 году.

**Число лиц, зарегистрированных с диагнозом  
"пагубное употребление"**



Увеличение общего числа зарегистрированных больных – потребителей наркотических психоактивных веществ, и соответственно, увеличение показателя общей заболеваемости обусловлено повышением обращаемости пациентов в наркологическую службу республики за счет:

- повышения качества мотивационной работы специалистами первичного звена здравоохранения, направленной на обращение лиц, употребляющих психотропные вещества за наркологической помощью, продолжение лечения, поддержание трезвости;

- изменения законодательства Российской Федерации в части расширения категорий граждан, подлежащих медицинскому освидетельствованию и обследованию на содержание в биологических жидкостях наркотических средств и психотропных веществ, применением в судебной практике ответственности граждан по ст.6.9 КОАП, предусматривающей обязательное обращение наркопотребителей в наркологическую службу для прохождения диагностики, лечения и реабилитации;

- расширением объема техник амбулаторных профилактических и реабилитационных программ, мотивационной работы в наркологических кабинетах при центральных районных больницах, в ГБУЗ РК «Республиканский наркологический диспансер», направленных на продолжение лечения и поддержание ремиссии.



### *Диспансерный учет.*

В 2016-2017 годах в Республике Карелия продолжена работа по упорядочению регистрации наркологических больных, процедуре учета и диспансерного наблюдения, согласно приказу Министерства здравоохранения РФ от 30 декабря 2015 г. № 1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ».

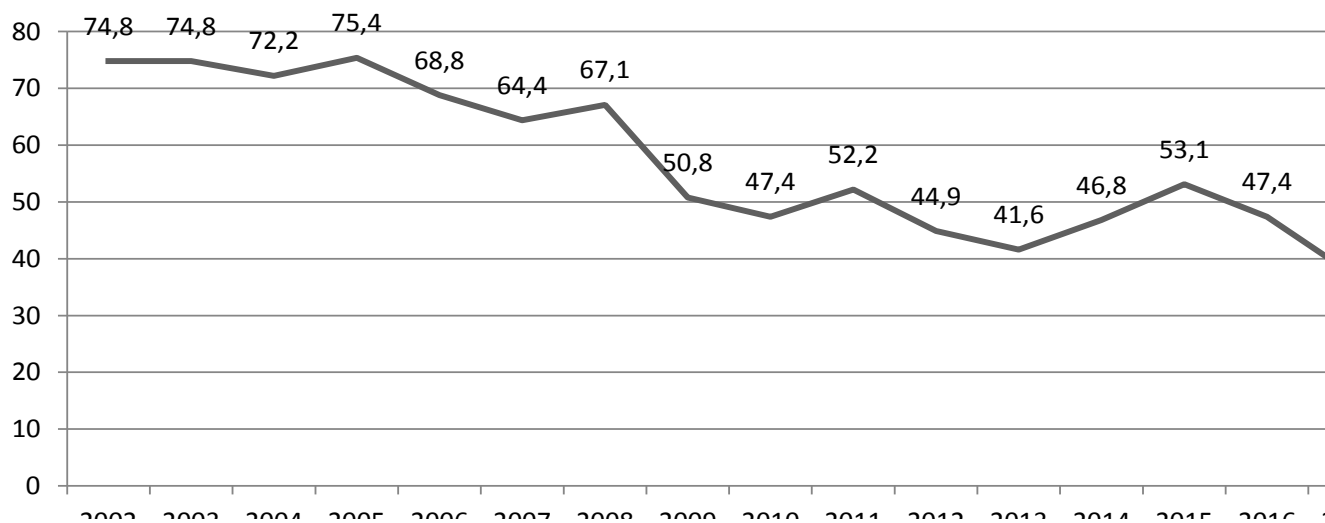
С вступлением в силу вышеуказанного приказа разграничены понятия: диспансерное наблюдение и учет наркологических больных. В настоящее время диспансерное наблюдение представляет собой динамическое наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе необходимое обследование, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострения заболевания, иных патологических состояний, их профилактики, осуществления лечения и медицинской реабилитации указанных лиц, а также подтверждения наличия стойкой ремиссии заболевания. Организация диспансерного наблюдения осуществляется при наличии информированного добровольного согласия, обратившегося за наркологической помощью, в письменной форме. Мотивирующим фактором для оформления согласия на диспансерное наблюдение для наркологических пациентов является тот факт, что подтверждение стойкой ремиссии (позволяющее пациенту решать вопросы годности к профессии, управлению транспортным средством, владению оружием и т.д.) возможно только в рамках диспансерного наблюдения.

На диспансерном наблюдении по поводу зависимости от наркотических веществ по состоянию на 01 января 2018 года состоит 236 пациентов (37,6 на 100 тыс. населения), что ниже аналогичного показателя по состоянию на 01 января 2017 года на 26% (299 человек, или 47,4 на 100 тыс. населения).

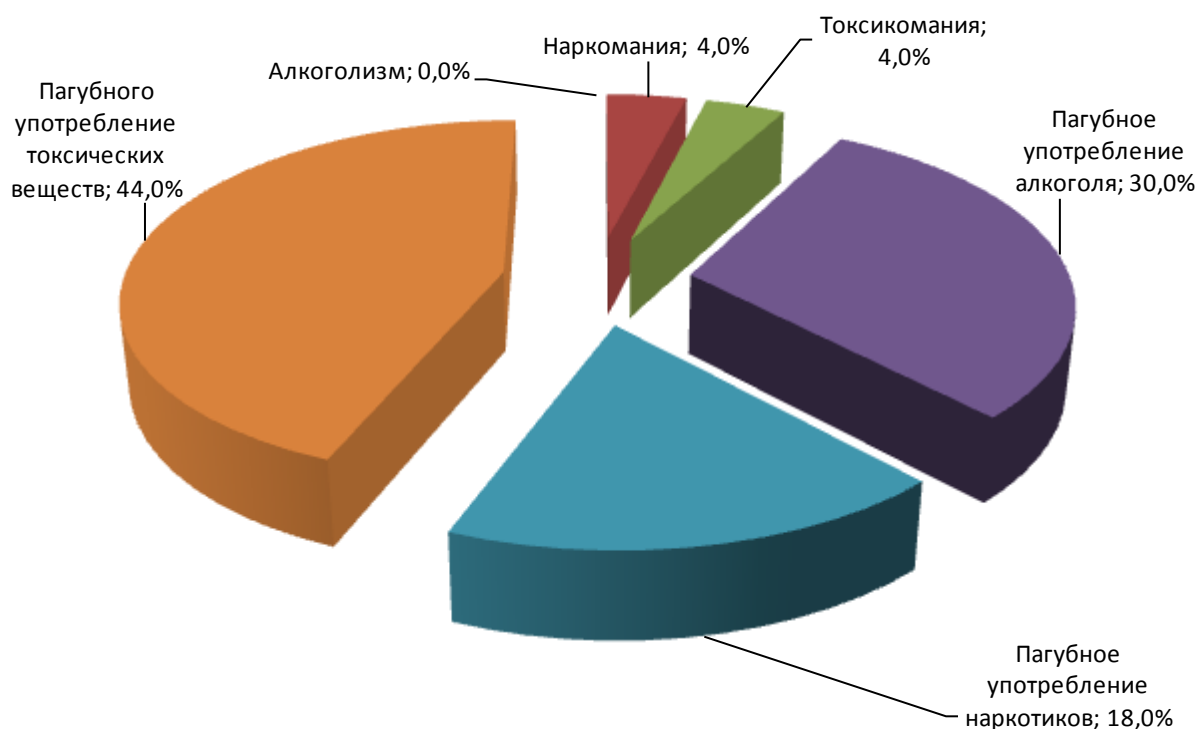
В возрасте от 0 до 17 лет на диспансерном наблюдении с зависимостью от наркотических веществ по состоянию на 1 января 2018 года, как и в 2016 году, состоит 2 несовершеннолетних (подростков).

С диагнозом «употребление с вредными последствиями наркотических веществ» на диспансерном наблюдении состоит 9 подростков ( в 2016 году – 21 подросток).

**Динамика числа больных наркоманией, состоящих на диспансерном наблюдении на 01 января 2018 года  
(на 100 тыс. населения)**



**Нозологическая структура несовершеннолетних пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении по состоянию на 01 января 2018 года**



## **2.2. Смертность от злоупотребления наркотиками**

В 2017 году в результате токсического действия наркотических веществ зарегистрировано 10 случаев острых отравлений, из них 3 случая со смертельным исходом (в 2016 году – 35 случаев, из них 2 с летальным исходом).

Факт употребления курительных смесей отмечали 5 пострадавших (в 2016 году – 24), все случаи без летальных исходов, зарегистрированы на территории г. Петрозаводска (возраст 13 л. – 1 сл., 14 л. – 2 сл., 16 л. – 1 сл., 17 л. – 1 сл.).

Уровень острых отравлений наркотическими средствами в республике в 2017 году составил 1,6 случаев на 100 тыс. населения (в 2016 г. – 5,6), летальность – 0,48 случаев на 100 тыс. населения (в 2016 г. - 0,32 сл.).

**Структура острых отравлений наркотическими средствами в 2017 году  
по сравнению с 2016 годом**

	Все население (0-99 лет)		В том числе					
			детское население (0-14 лет)		подростковое население (15-17 лет)		взрослое население (18-99 лет)	
	всего (чел.)	из них с летальным исходом (чел.)	всего (чел.)	из них с летальным исходом (чел.)	всего (чел.)	из них с летальным исходом (чел.)	всего (чел.)	из них с летальным исходом (чел.)
<b>2017 год</b>								
отравления наркотическими веществами – всего	10	3	3	0	2	0	5	3
из них мужчины	9	3	2	0	2	0	5	3
женщины	1	0	1	0	0	0	0	0
<b>2016 год</b>								
отравления наркотическими веществами – всего	35	2	5	0	10	0	20	2
из них мужчины	29	2	3	0	7	0	19	2
женщины	6	0	2	0	3	0	1	0

Отравления наркотическими веществами и психодислептиками (галлюциногенами) зарегистрированы на территории 3-х районов (2016 г. – 5 районов):

наименование муниципального района	кол-во случаев	причина (количество случаев)	из них с летальным исходом
г. Петрозаводск	8	2 - др. неуточненные наркотики (Т40.6)	1 - др. неуточненные наркотики (Т40.6) (муж. – 24 г.)
		5 - др. и неуточненные психодислептики (галлюциногены) (Т40.9)	
		1 - метадон	
Сортавальский	1	метадон	1 (муж. 34 г.)
Лахденпохский	1	метадон	1 (муж. 42 г.)

### Половозрастная структура пострадавших в разрезе районов в 2017 году

район	всего	в т.ч.	
	кол-во случаев	мужчины (возраст)	женщины (возраст)
г. Петрозаводск	8	7 (14 л. – 2, 16 л., 17 л., 24 г., 35 л., 41 г.)	1 (13 л.)
Сортавальский	1	1 (34 г.)	-
Лахденпохский	1	1 (42 г.)	-

В соответствии с утвержденным порядком регистрации подлежат острые отравления химической этиологии, которые кодируются по МКБ-10 «Отравления лекарственными препаратами, медикаментами и биологическими веществами», «Токсическое действие веществ, преимущественно немедицинского назначения».

Случаи отравлений психотропными веществами как лекарственными препаратами, которые могут быть прописаны врачами или не предписаны по медицинским показаниям, кодируются по разделу МКБ-10 «Отравления лекарственными препаратами, медикаментами и биологическими веществами» (без указания о наркотической привязанности). Соответственно цель употребления психотропных веществ, вызвавших отравление, достоверно неизвестна.

При определении зависимости от психоактивных веществ, в том числе психотропных, включенных в официальный «Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации (Списки I, II, III)» (Постановление Правительства Российской Федерации от 30.06.1998 г. № 681) ставятся иные диагнозы (наркомания или пагубное (с вредными последствиями) употребление) и соответственно не подлежат регистрации как отравления.

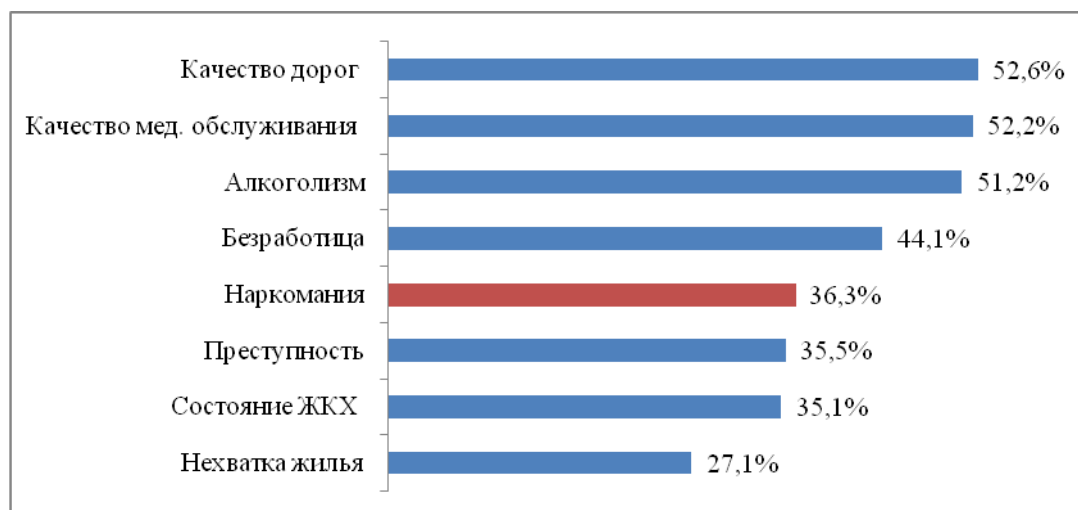
### 2.3. Результаты социологического исследования.

#### *Актуальность проблемы наркомании. Уровень распространения наркомании.*

Для изучения общественного мнения населения Республики Карелия по проблеме наркомании было опрошено 2000 респондентов в возрасте от 14 до 60 лет в феврале 2018 года.

Наркомания замыкает пятерку лидеров среди социально-экономических проблем, волнующих население Республики Карелия, как и в 2017 году. Её актуальность подчеркивают 36,3% опрошенных.

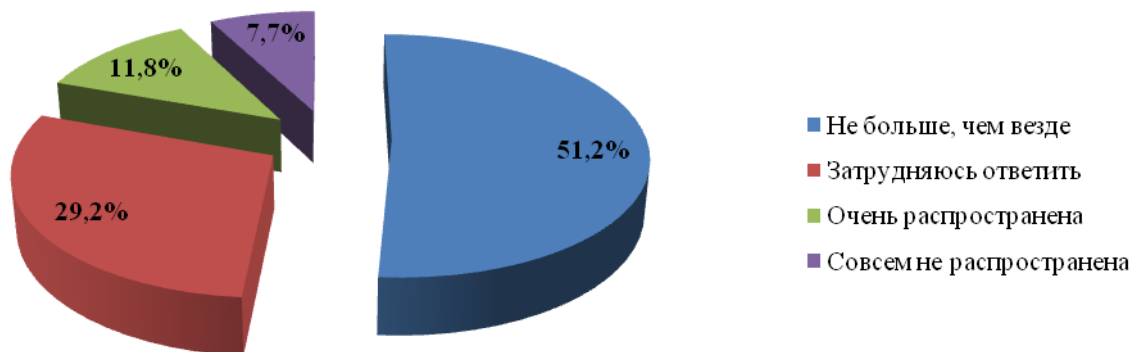
Рейтинг актуальных проблем



Больше половины респондентов (51,2%) считают, что проблема наркомании распространена не больше, чем везде. Почти треть (29,2%) опрошенных затруднились ответить. 11,8% респондентов отмечают, что данная проблема очень распространена. Только 7,7% отметили, что данная проблема совсем не распространена.

По сравнению с 2017 годом значительно снизился процент респондентов, считающих проблему в своем населенном пункте «очень распространенной» на 14,7% (в прошлом году этот показатель был равен 26,5%).

Распределение ответов респондентов на вопрос:  
"Как Вы считаете, насколько проблема наркомании распространена в Вашем населенном пункте?"



Проблему наркомании как «очень распространена» оценивают большинство респондентов, проживающих в Пиктярантском муниципальном районе (18,6%). Совсем не распространенной проблему наркомании считают в Лахденпохском муниципальном районе (16,2%). Также следует отметить респондентов в возрасте 14-30 лет, считающих, что проблема немедицинского потребления наркотических средств «совсем не распространена», в свою очередь поколение 30-49 лет считают эту проблему очень распространенной. Женщины отмечают проблему наркомании как «очень распространена» чаще мужчин (13,8% и 9,9% соответственно).

Чуть больше трети респондентов (33,8%) отметили, что на сегодняшний день достать наркотики легко («сравнительно легко» - 24,5% и «очень легко» - 9,3% суммарно). Основная доля респондентов не знают ответа на данный вопрос (59%); и совсем небольшая часть опрошенных считает, что наркотики сегодня достать «трудно» - 5,9% и «очень трудно» - 1,3%.

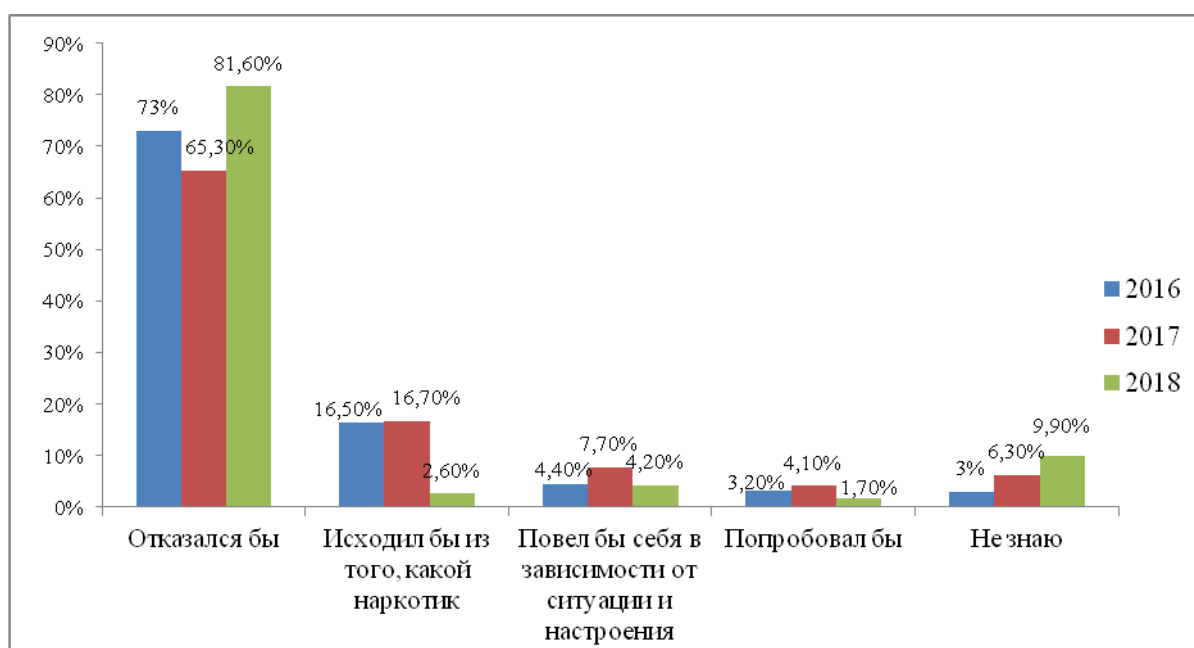
По сравнению с 2017 годом значительно возрос процент респондентов, которые не знают трудно или легко достать сегодня наркотики – на 40,5% (в прошлом году это значение было равно 18,5%).

Согласно собранным анкетным данным, большинство респондентов – 82,4% не общаются с людьми, употребляющими наркотические вещества, что на 31,4% выше, чем в 2017 году; 14,9% имеют в кругу друзей и знакомых людей, употребляющих наркотики, что на 15,1% ниже, чем в прошлом году; еще 2,4% знают много таких людей, что на 15,1% ниже, по сравнению с прошлым годом; и лишь у 0,3% опрошенных все знакомые, так или иначе,

употребляют наркотики, что на 1,3% ниже, чем в 2017 году.

16,7% респондентов отмечают, что им предлагали попробовать наркотические вещества. По сравнению с 2017 годом, количество респондентов, которым когда – либо предлагали попробовать наркотики, снизилось на 15,9% (в прошлом году этот процент был равен 32,6%).

Динамика ответов респондентов, на вопрос о том, как бы они поступили если бы им предложили попробовать наркотические вещества



По результатам опроса в 2018 году 2,8% (53 человека) опрошенных людей старше 14 лет на сегодня имеют опыт употребления наркотиков. В прошлом году суммарно доля таковых составляла 8,8%.

### ***Опыт употребления наркотиков.***

Из всех респондентов, имеющих опыт употребления наркотиков (53 человека – 100 %), употребляют регулярно (раз в месяц и чаще) – 5,7% (3), употребляют редко (от случая к случаю, не каждый месяц) – 20,8% (11), пробовали, но перестали употреблять – 32,1% (17). Игнорировали данный вопрос 41,4% (22) респондентов. Следует обратить внимание, что респонденты, имеющие опыт употребления наркотиков, как правило, избегали ответов на вопросы, касающихся наркотических средств

Самым распространённым возрастом первого употребления наркотиков является возраст 16-17 лет, на втором месте – 18-29 лет. Таким образом, эти возрастные группы относятся к максимальной группе риска.

Негативным моментом отметим, что по сравнению с 2017 годом появились респонденты, возрастом первой пробы наркотиков стала категория «до 12 лет» (Петрозаводский ГО – 1 человек).

Наиболее распространенное место первого употребления наркотиков – в гостях у друзей, знакомых (13,2%), в клубах, на дискотеках (9,4%), дома (7,5%), на улице, во дворе, в подъезде (7,5%). Игнорировали данный вопрос 62,4% респондентов, имеющих опыт употребления наркотиков.

«Трава», «марихуана», «манага», «таблетки» – наиболее распространенные наркотики в изучаемой выборке. Перечислены также следующие наркотические вещества: «анаша», «гашиш», «героин», «канабис», «план». Наиболее распространенные способы употребления наркотиков – курение (24,5%) и внутривенное введение (1,9%). 73,6% опрошенных, имеющих опыт употребления наркотиков, отказались дать ответ на вопрос.

9,4% респондентов, имеющих опыт употребления или употребляющих наркотики, прибегают к виду употребляемого ими наркотика «за компанию». Такой мотив выбора наркотика, как употребление по причине того, что вид наркотика менее вреден для организма, называет 5,7% опрошенных, «легче достать» – 5,7%, «уже привык к нему» – 5,7%. Фактор цены («дешевле») играет роль для 3,8% опрошенных наркоманов. По 1,9% наркоманов отметили, что употребляли или употребляют данный наркотик по причине того, что от него легче отвыкнуть в последующем или «легче изготовить».

Среди респондентов, имеющих опыт употребления наркотиков, наиболее распространенный способ их получения – это получение их в качестве «угощения» (22,6%) и «покупка» (15,1%). Игнорировали данный вопрос 62,3% опрошенных потребителей наркотиков.

3,8% (2) респондентов достают наркотики «через знакомых». Следует отметить, что от ответа на данный вопрос уклонились 96,2% (51) респондентов.

### ***Социокультурные факторы, способствующие или препятствующие распространению наркомании.***

Актуальность проблемы наркомании подчеркивают 36,3% респондентов. Наркомания замыкает пятерку лидеров среди социально-экономических проблем, волнующих население Республики Карелия, как и в 2017 году. Её актуальность подчеркивают 36,3% опрошенных. На первых местах стоят проблемы качества дорог (52,6%), качества медицинского



обслуживания (52,2%), алкоголизм (51,2%) и безработица (44,1%).

Основными причинами распространения наркомании респонденты считают «моральную деградацию общества, вседозволенность» - 52,8%, «неудовлетворенность жизнью, социальное неблагополучие» - 37,1%, также «влияние наркобизнеса» - 28%.

Степень наркотизации респондентов всей выборки можно оценить как достаточно низкую. Это подтверждается тем фактом, что 97,2% респондентов дали ответ, что никогда не пробовали наркотические вещества. В ходе проведения социологического исследования установлено, что наиболее подверженной к употреблению наркотических веществ является группа респондентов в возрасте от 18 до 39 лет, как мужского, так и женского пола, имеющих среднее профессиональное образование.

Установлено, что 53 респондента (2,8%) из общей выборки пробовали наркотические вещества, из них: 17 человек пробовали, но перестали употреблять; 11 человек употребляют редко (от случая к случаю) и 3 человека употребляют регулярно (раз в месяц и чаще). Ни один респондент не употребляет наркотические вещества постоянно и ежедневно.

По данным анкет респондентов, употребляющих наркотические вещества, основным механизмом приобщения является «кто-то из знакомых».

Способом получения наркотиков среди респондентов возрастной группы 14-29 и 40-49 лет является покупка.

Респонденты указывают тот же возраст первой пробы наркотиков, что и в 2017 году (16-17 лет). Негативным моментом отмечается, что по сравнению с 2017 годом появились респонденты, возрастом первой пробы наркотиков которых стала категория «до 12 лет».

Наиболее популярны такие виды наркотиков, как: «травка», «таблетки», «марихуана» и «манага». В 2017 году респонденты указали следующие наркотики, которые они пробовали, и которые не были освещены в прошлом году: «гашиш», «травка», «марихуана», «спайс» и тд.

По результатам исследования было выявлено, что большинство респондентов (59%) не знают, насколько доступны наркотические вещества на сегодняшний день. В то же время респонденты Кондопожского муниципального района чаще остальных отметили варианты ответов «очень легко» - 20% и «сравнительно легко» - 32,9%, при этом ни один респондент не отметил варианты ответов «трудно» и «очень трудно».

Респонденты отметили следующие причины употребления наркотических веществ: «интерес», «за компанию», «просто попробовать» и «скука».

Согласно результатам исследования, основными причинами, удерживающими респондентов от употребления наркотиков, являются: «осознанное отрицательное отношение к употреблению наркотиков» - 43,3%, «ранняя смерть» - 39,4% и «полное привыкание» - 39,3%.

Наиболее эффективными мероприятиями для профилактики и решения проблем наркомании, по мнению респондентов, являются: «физкультурные и спортивные мероприятия» - 44%, «принудительное лечение наркоманов» - 32,7% и «ужесточение мер наказания за наркопреступления» - 31,6%.

Уровень осведомленности о законодательной ответственности Российской Федерации за употребление, хранение и сбыт наркотических веществ в 2018 году повысился. Положительной динамикой можно отметить тот факт, что по сравнению с 2017 годом количество респондентов, выбравших варианты ответов «мало известна» и «совсем не известна» сократилось на 7,1%.

Мнение респондентов о возможностях интересно проводить свободное время поделилось следующим образом: большинство респондентов - 53,6% (суммарно «да» и «скорее да») считают, что возможностей для проведения разнообразного досуга достаточно; остальные 46,4% («нет» и «скорее нет» суммарно) считают, что возможностей для интересного времяпровождения недостаточно. По сравнению с 2017 годом количество удовлетворенных респондентов возможностями интересного времяпровождения выросло на 6,6%. Несколько чаще о своей неудовлетворенности досуговой инфраструктурой говорят респонденты возрастной группы 14-17 лет.

Население более всего заинтересовано в новых парках, зеленых территориях, торгово-развлекательных комплексах, кинотеатрах и спортивных клубах.

### ***Мероприятия по профилактике и борьбе с распространением наркомании.***

Наиболее эффективными мероприятиями по профилактике и решению проблем наркомании, по мнению респондентов, являются «физкультурные и спортивные мероприятия» - 44%, «принудительное лечение наркоманов» - 32,7%, а также «ужесточение мер наказания за наркопреступления» - 31,6%.

Минимальный охват имеют выступления, специальные концерты, фестивали, публикации в Интернете, специализированные сайты, повышение доступности помощи психологов и психотерапевтов, беседы с родителями

учащихся.

Респонденты, возрастной категории 14-17 лет считают эффективными для профилактики и решения проблем наркомании следующие мероприятия: «физкультурные и спортивные мероприятия» - 46,8% и «лекции в учебных заведениях» - 31,5%.

Самым низкоэффективным мероприятием респонденты всех возрастов считают «специальные концерты, фестивали».

Население Республики Карелия выделяет следующие, по их мнению, эффективные мероприятия для профилактики и решения проблем наркомании:

- жёстче контролировать границы региона и РФ;
- ужесточить наказания наркоманов (ввести смертную казнь);
- поднять уровень жизни (обеспечение социального благополучия).

# **ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ И ДОСТУПНОСТИ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИЯ ЛИЦАМ, ПОТРЕБЛЯЮЩИМ НАРКОТИКИ В НЕМЕДИЦИНСКИХ ЦЕЛЯХ**

---

---

## **3.1. Анализ и оценка работы по мотивации наркопотребителей к прохождению лечения от наркозависимости, реабилитации и ресоциализации**

ГБУЗ РК «Республиканский наркологический диспансер» (далее – РНД) является координирующим звеном системы реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических и психотропных веществ, а также лиц, страдающих алкогольной и наркотических зависимостью.

Комплексная реабилитация и ресоциализация потребителей наркотических и психотропных веществ, а также лиц, страдающих алкогольной и наркотических зависимостью реализуется поэтапно: выявление потребителей психоактивных веществ и их первичная (низкопороговая) мотивация на обращение за наркологической помощью, лечение и медицинское вмешательство, социальная реабилитация, ресоциализация и трудовая реинтеграция, постреабилитационный патронаж.

Для успешной реализации первого этапа в Республике Карелия сформирован порядок профилактического наблюдения за лицами, замеченными в немедицинском потреблении наркотических и других одурманивающих средств. Профилактическим наблюдением охвачено 344 потребителя наркотиков, из них более 50 % активно участвуют в реабилитационных программах.

Второй этап реализуется в основной деятельности диспансера и наркологических кабинетах при центральных районных больницах.

Мероприятия по социальной реабилитации предоставляются РНД на этапе стационарного лечения в отделении медицинской реабилитации (25 реабилитационных коек), на амбулаторном этапе – в отделении амбулаторно-поликлинической помощи.

Во исполнение Плана организационных мероприятий по поэтапному внедрению на территории Республики Карелия системы социальной реабилитации и ресоциализации лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального

развития Республики Карелия от 25 января 2015 года № 123, в РНД реализуется патронажная техника ресоциализации наркологических больных.

На этапе социального патронажа предварительно анализируются результаты работы специалистов на допатронажном этапе, определяется тип связи и взаимодействия с пациентом, формируется перечень медицинских, социальных, психокоррекционных мероприятий, направленных на повышение уровня социальной адаптации пациента.

Ключевыми элементами социального патронажа являются:

- «жесткий» контроль со стороны специалиста по социальной работе за исполнение всех мероприятий в строго установленные сроки;

- организация специалистом по социальной работе сетевого и межведомственного взаимодействия специалистов РНД и специалистов других медицинских и социальных учреждений. В программу социально патронажа по состоянию на 01.01.2018 года включено 42 пациента, из них 6 несовершеннолетних.

Постреабилитационное сопровождение пациентов осуществляется в рамках диспансерного наблюдения врачей-психиатров-наркологов и продолжения посещения групп самопомощи.

**Динамика количественных показателей (абс. значения) амбулаторной и стационарной реабилитации наркологических больных в 2014-2017 гг.**

показатели/год	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017г.
Всего включено в программу стационарной реабилитации:	117	134	127	98*
Из них успешно завершили	51	94	83	93
Всего включено в программу амбулаторной реабилитации:	971	849	640	1148*
- из них успешно завершили	154	104	82	104
- из них продолжили реабилитации на конец года	731	636	501	937

\* наибольшее количество из включенных в программы реабилитации составляют пациенты с алкогольной зависимостью, на втором месте – пагубное потребление алкоголя, наркотических и ненаркотических ПАВ, на третьем – пациенты, страдающие наркоманией

В РНД в 2017 году реализовывались мероприятия по профилактике

немедицинского потребления наркотических средств среди различных групп населения. Наиболее массовыми стали информационно-просветительские акции и семинары, приуроченные к международным датам Всемирной организации здравоохранения (Всемирный день здоровья, Международный день борьбы со СПИДом, Всемирный день без табака). Охват участников составил 9250 человек, в том числе 5216 несовершеннолетних (56,4% от общего количества участников). В рамках проведения постоянно действующих семинаров по профилактике алкоголизма и наркомании на базе РНД проводилось обучение психологов и педагогов образовательных организаций, сотрудников органов внутренних дел, работников культуры. В течение 2017 года обучено 672 педагога, 245 медицинских работников, 26 психологов, 81 социальных работник, 850 родителей.

В 2017 году проведено 7 обучающих семинаров, в том числе 2 республиканских для специалистов кабинетов профилактики медицинских организаций по порядку маршрутизации пациентов с подозрением на наркологические расстройства, основной целью которых являлось обеспечение раннего выявления и мотивационного консультирования жителей Республики Карелия с наркологическими расстройствами. В октябре 2017 года проведена республиканская конференция с врачами отделов/кабинетов профилактики, центров здоровья Республики Карелия, в которой приняло участие 140 медицинских работников.

В целях совершенствования системы раннего выявления и мотивационного консультирования жителей Республики Карелия с пагубным употреблением психоактивных веществ (ПАВ) и с зависимостью от ПАВ в первичном звене здравоохранения совместно с Центром медицинской профилактики ГБУЗ РК «Городская поликлиника №1» реализуется «План мероприятий («Дорожная карта») по организации медицинской профилактики психических и поведенческих расстройств вследствие употребления психоактивных веществ в первичном звене здравоохранения» на 2017-2020 годы, утвержденный Министром здравоохранения Республики Карелия 22 августа 2017 года.

«Дорожная карта» направлена на совершенствование в первичном звене здравоохранения системы раннего выявления и мотивационного консультирования жителей Республики Карелия с наркологическими расстройствами.

Задачами «Дорожной карты» являются:

совершенствование на региональном уровне нормативного правового регулирования в сфере медицинской профилактики наркологических расстройств;

организация в Республике Карелия системы раннего выявления и профилактического консультирования лиц с риском развития наркологических расстройств и лиц с наркологическими расстройствами в первичном звене здравоохранения (диспансеризация, все виды профилактических медицинских осмотров, первичная и все виды первичной специализированной медико-санитарной помощи);

организация в образовательных и трудовых коллективах Республики Карелия системы раннего выявления и профилактического консультирования лиц с риском развития наркологических расстройств и лиц с наркологическими расстройствами;

организация в условиях с минимальным риском стигматизации алгоритма (маршрутизации) оказания медицинской помощи лицам с риском развития наркологических расстройств и лицам с наркологическими расстройствами;

организация межведомственного и межсекторального взаимодействия по медицинской профилактике наркологических расстройств со всеми заинтересованными органами власти, службами, ведомствами, государственными, муниципальными, общественными и религиозными организациями Республики Карелия.

«Дорожной картой» предусмотрен ряд целевых показателей, в том числе увеличение доли лиц с выявленными рисками развития наркологических расстройств от общего числа обратившихся за медицинской помощью в центр/отделение (кабинет) медицинской профилактики или в центр здоровья.

Реализация мероприятий «Дорожной карты» по организации медицинской профилактики психических и поведенческих расстройств вследствие употребления психоактивных веществ в первичном звене здравоохранения и Алгоритмов действий врачей первичного звена здравоохранения в случае анамнестических указаний пациентов на употребление алкоголя и наркотических и психотропных веществ способствует организации в Республике Карелия системы раннего выявления и профилактического консультирования лиц с риском развития наркологических расстройств и лиц с наркологическими расстройствами.

Во исполнение Федерального закона от 24 июня 1999 г. N 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» специалистами ГБУЗ РК «Республиканский наркологический диспансер» разработана и применяется форма уведомления/направления для лиц группы риска по развитию наркологических заболеваний, выявляемых субъектами профилактики, предусматривающая

обязательное обращение для обследования и лечения в наркологический кабинет, что позволило повысить обращаемость населения за наркологической помощью и повлиять на уровни заболеваемости несовершеннолетних наркологическими расстройствами.

Работа по мотивации наркопотребителей к прохождению лечения, медицинской и социальной реабилитации сформировала стабильную положительную динамику ежегодного увеличения числа больных с диагнозом зависимости от наркотиков, находящихся в ремиссии:

- от 6 месяцев до 1 года (на начало 2018 года) – 47 человек, (на начало 2017 года - 37 человек, на начало 2016 года - 20 человек);

- от 1 до 2 лет – 22 человека;

- свыше 2 лет – 20 человек.

Для организации в Республике Карелия профилактических медицинских осмотров обучающихся в образовательных организациях в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ Министерством здравоохранения Республики Карелия и Министерством образования Республики Карелия совместно разработан «Порядок действий по организации и проведению мероприятий, направленных на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ среди обучающихся образовательных организаций Республики Карелия», утвержденный приказом от 3 ноября 2017 года № 1391/1008 «Об организации раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ в образовательных организациях Республики Карелия».

По результатам проведенных в 2017 году социально-психологических исследований Министерством образования Республики Карелия определен перечень 44 образовательных организаций для проведения профилактических медицинских осмотров в 2018 году. В настоящее время в образовательных организациях проводятся мотивационные мероприятия и составление списков обучающихся, представивших добровольное информированное согласие на прохождение медицинского осмотра, составляются графики профилактических осмотров.

С 2017 года в Республике Карелия выполняется «План мероприятий по реализации в Республике Карелия государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков и внедрения на территории Республики Карелия системы социальной реабилитации и ресоциализации лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ на 2017-2020 годы», утвержденный п.3.2. протокола



заседания Антинаркотической комиссии Республики Карелия от 6 декабря 2016 года.

Выполнение мероприятий государственных антинаркотических программ Республики Карелия в 2012-2016 годы и Плана мероприятий по реализации в Республике Карелия государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков и внедрения на территории Республики Карелия системы социальной реабилитации и ресоциализации лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ на 2017-2020 годы» позволило:

- снизить показатели общей заболеваемости наркологическими расстройствами с 1551,1 на 100 тыс. населения в 2012 году до 1199,5 на 100 тыс. населения в 2017 году (РФ в 2016 г. – 1642,3), в том числе: алкоголизмом с 1246,4 до 880,1 на 100 тыс. населения; токсикоманией с 10,8 до 7,8 на 100 тыс. населения;

- не допустить увеличения показателей заболеваемости наркоманией выше среднероссийских показателей (РК в 2017г. – 72,9; РФ в 2016 году – 199,5 на 100 тыс. населения);

- планомерно организовывать систему раннего выявления и профилактического консультирования лиц с риском развития наркологических расстройств и лиц с наркологическими расстройствами, что определило некоторое увеличение показателей первичной заболеваемости и сокращение количества случаев тяжелых осложнений наркологических расстройств;

- обеспечить широкий охват населения профилактическими мероприятиями, что в определенной мере повлияло на тенденцию снижения смертности от отравлений алкоголем и другими психоактивными веществами в Республике Карелия.

## **АНАЛИЗ, ОЦЕНКА И ДИНАМИКА РЕЗУЛЬТАТОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СФЕРЕ ПРОФИЛАКТИКИ НЕМЕДИЦИНСКОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ**

---

### **4.1. Организация профилактики наркомании среди учащихся образовательных учреждений.**

На территории Республики Карелия расположены 578 образовательных организаций, из которых:

260 дошкольных образовательных организаций (общая численность – 24556 воспитанников);

211 общеобразовательных организаций (общая численность – 69542 обучающихся), в том числе: 196 общеобразовательных организаций, 2 негосударственные общеобразовательные организации, 3 образовательные организации для детей дошкольного и младшего школьного возраста, 5 специальных (коррекционных) общеобразовательных школ-интернатов, 1 образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, реализующее программы общего образования, 5 вечерних (сменных) общеобразовательных организаций;

22 образовательные организации, реализующих программы среднего профессионального образования (общая численность 10319 студентов);

6 образовательных организаций высшего профессионального образования, из них 4 филиала (общая численность 7608 студентов);

79 организаций дополнительного образования (общая численность обучающихся 60755 человек).

В соответствии с Концепцией профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде, утвержденной Заместителем Министра образования и науки Российской Федерации М.В. Дулиновым от 5 сентября 2011 года, первичная профилактика направлена на предупреждение приобщения к употреблению психоактивных веществ, вызывающих зависимость. Эта работа ориентирована на работу со здоровыми детьми и лицами из групп риска по употреблению психоактивных веществ (к группам риска относятся несовершеннолетние и молодежь, в ближайшем окружении которых есть систематические потребители алкоголя и/или наркотических средств, а также несовершеннолетние, находящиеся в трудных жизненных обстоятельствах и неблагоприятных семейных или социальных условиях).

Первичная профилактика подразумевает несколько основных форм воздействия на обучающихся:

1. Урок (лекция). В рамках учебных дисциплин «Право», «Обществознание», «Основы безопасности жизнедеятельности», «Физическая культура» предусмотрено изучение разделов о формировании здорового образа жизни, о негативных последствиях приема наркотических средств и т.д.; изучаются вопросы ответственности за правонарушения, связанные с незаконным оборотом наркотиков.

2. Реализация превентивных мероприятий, программ, направленных на предотвращение употребления психоактивных веществ обучающимися и т.д.

Планы воспитательной деятельности содержат мероприятия, пропагандирующие здоровый образ жизни, акции антинаркотической направленности, декады здоровья, физкультурно-оздоровительные мероприятия и т.д.

В образовательных организациях реализуются программы, направленные на формирование законопослушного поведения обучающихся, предупреждение и пресечение правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ; организуется правовая пропаганда, информационно-просветительская работа с обучающимися, педагогическими работниками, родителями (законными представителями) обучающихся по данному вопросу.

Мероприятия проводятся в тесном взаимодействии с Министерством внутренних дел по Республике Карелия и его территориальными подразделениями, а также Министерством здравоохранения Республики Карелия и медицинскими учреждениями.

Сохраняется охват обучающихся антинаркотическими профилактическими мероприятиями на уровне 71 %. В 2016-2017 учебном году состоялись лекции (уроки), семинары, круглые столы, тематические родительские собрания и другие мероприятия для обучающихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций, организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

3. Раннее выявление незаконного потребления обучающимися образовательных организаций психоактивных веществ: социально-психологическое тестирование обучающихся образовательных организаций.

Социально-психологическое тестирование проводится в образовательных организациях с февраля 2015 года (2 тестирование - октябрь-ноябрь 2015 года, 3 тестирование - октябрь-ноябрь 2016 года, февраль 2017 года).

С момента первого тестирования количество образовательных организаций, на базе которых проводится тестирование, увеличилось в 5 раз (с 17 до 81 организации). Число обучающихся-участников увеличилось в 11 раз (с 512 до 5567 человек), при этом число отказов от прохождения тестирования также увеличилось в 6 раз (с 83 до 541 человека).

Цель социально-психологического тестирования обучающихся - выявление факторов риска, - условий и особенностей жизни ребенка, увеличивающих вероятность возникновения определенного негативного явления, в том числе повышающих риск злоупотребления психоактивными веществами (факторы риска: «индивидуальные (личностные)», «семейные», «социальные», которые, в свою очередь, разделяются на «социальный фактор: ближнее окружение», «общесоциальный фактор: макросоциум», «социальный фактор: школа»).

По итогам тестирования общий уровень риска распространения немедицинского употребления психоактивных веществ среди обучающихся (студентов) стабильно низкий, что говорит о наличии в целом системы профилактики употребления психоактивных веществ и успешном ее применении в республике.

Результаты тестирования по личным факторам риска говорят о сформированности системы ценностей, стремление к здоровому образу жизни.

Для большинства респондентов «социальный фактор: ближнее окружение» имеет положительное влияние в вопросах вовлечения в употребление психоактивных веществ.

Анализ данных воздействия семейных факторов говорит об устойчивой системе семейных ценностей, позитивных детско-родительских отношениях.

Однако также преобладающими группами факторов риска остаются следующие группы:

1 группа - «Макросоциальные (общесоциальные) факторы».

2 группа - «Социальный фактор: школа».

«Макросоциальный (общесоциальный) фактор» отражает такие стороны нашей общественной жизни как: нормы, политика, законодательство, развитость системы социально-психологической помощи детям и подросткам, уровень дезорганизованности общества, распространенность насилия, общественные традиции, позиция средств массовой информации, организованность досуга, участие молодежи в общественной жизни.

Количество детей, входящих в группу с высоким и средним уровнем риска, составляет в отдельных районах от 41 до 50 процентов: в Сегежском

районе (3,01 % и 38,35 % соответственно), в Кемском районе (6,38 % и 40,43% соответственно), в Кондопожском районе (5,14 % и 43,93 % соответственно) и Костомукшский городской округ (4,17 % и 46,43 % соответственно). Во всех остальных муниципалитетах количество детей, относящихся к группе со средним уровнем риска, превышает 20 процентов (как минимум, каждый пятый).

«Социальный фактор: школа» содержательно характеризует такие показатели социально-психологического благополучия обучающегося, как: успеваемость, участие педагогов в воспитательном процессе и принятая в школе система воспитания, отношения с учителями (уровень доверия), социально-психологический климат в образовательной организации, участие педагогов в профилактике нежелательных форм поведения, связь между семьей и школой, участие подростков в школьном самоуправлении, желание учиться, регулярное посещение школы и т.д.

По данной группе факторов во всех муниципальных районах средний уровень риска немедицинского потребления психоактивных веществ составляет от 12 до 41,5 процентов.

При этом следует отметить, что доля детей, входящих в группу с высоким и средним уровнем риска, превышает 30 процентов в Кемском районе (1,06 % и 41,49 %), Петрозаводском городском округе (1,01 % и 35,68 %), Кондопожском районе (0,93 % и 35,05 %).

С целью развития профессиональной компетентности специалистов образовательных организаций Республики Карелия по вопросам сопровождения детей с нарушением поведения, эмоционально-волевой сферы, личностного развития, находящихся в трудной жизненной ситуации, подвергшихся жестокому обращению, профилактики суицидального поведения обучающихся; профилактики употребления психоактивных веществ среди несовершеннолетних, профилактики распространения ВИЧ-инфекции организована подготовка, переподготовка и повышение квалификации педагогических работников образовательных организаций, учреждений здравоохранения и социального обслуживания семьи и детей, включая организацию и проведение процедуры супервизии муниципальных центров психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей по вопросам сопровождения служб образовательных организаций.

В рамках курсов повышения квалификации, семинаров, совещаний, тренингов, супервизий и других мероприятий, организованных ГБОУ РК «Центр диагностики и консультирования» и ГАУ ДПО РК «Карельский института развития образования», по вопросам здорового и безопасного образа жизни детей и подростков, профилактике употребления

психоактивных веществ среди детей и подростков, профилактике распространения ВИЧ-инфекции и т.д. прошли обучение 1654 педагогических работника (в 2016 году 2887 педагогических работников, в 2015 году - 3053 педагогических работника).

#### **4.2. Деятельность органов и учреждений по делам молодежи, физической культуры и спорта по организации профилактики наркомании среди молодежи.**

Анализ данных муниципальных районов и городских округов Республики Карелия о мероприятиях для молодежи, направленных на профилактику употребления наркотических веществ, свидетельствует об увеличении как числа самих мероприятий в сравнении с 2016 годом, так и количества их участников. Так число мероприятий увеличилось с 1068 до 1335, число участников мероприятий с 28237 до 39587 человек.

В качестве позитивной практики по реализации профилактических мероприятий в молодежной среде Министерством по делам молодежи, физической культуры и спорта Республики Карелия в конце июля 2017 года в адрес глав администраций муниципальных районов и городских округов были направлены рекомендации по проведению на местах профилактических акций с участием представителей молодежных движений (велодвижение, экстремальные городские виды спорта, клубы городских квестов и т.д.) для мониторинга размещения возможной рекламы психоактивных веществ. Практика проведения подобных рейдов разработана специалистами ГБУ РК «Карельский региональный центр молодежи» (далее – ГБУ РК КРЦМ), которые оказывали специалистам на местах консультативную помощь в организации данных мероприятий.

В качестве возможного к тиражированию на территории района/городского округа мероприятия предлагалась Международная акция «На работу на велосипеде» и «На учебу на велосипеде». Организаторы мероприятий были проинформированы о том, что сведения о выявленных местах размещения незаконной рекламы во время проведения рейдов могут быть переданы в Управление по контролю за оборотом наркотиков МВД по Республике Карелия (далее – Управление) посредством заполнения формы на сайте [расскажи10.рф](http://расскажи10.рф), либо передана в ГБУ РК КРЦМ для организации дальнейшего взаимодействия с Управлением.

По данным Министерства по делам молодежи, физической культуре и спорту Республики Карелия по результатам проведения в сентябре 2017 года велорейдов в Суоярвском, Беломорском, Калевальском, Сегежском, Муезерском, Кондопожском, Кемском муниципальных районах и

Петрозаводском городском округе мест размещения рекламы психоактивных веществ не обнаружено.

#### **4.3. Участие государственных и муниципальных учреждений культуры в организации профилактики наркомании.**

Деятельность Министерства культуры Республики Карелия и учреждений культуры Республики Карелия предусматривает меры, направленные на пропаганду здорового образа жизни и профилактику негативных социальных явлений, в том числе немедицинского потребления наркотиков. Учреждения культуры взаимодействуют с учреждениями здравоохранения, образования и социальной защиты, молодежными центрами и общественными организациями.

В 2017 году учреждениями культуры Республики Карелия совместно с партнерами организовано и проведено 647 культурно-зрелищных мероприятий антинаркотической направленности (включая информационно-просветительские, культурно-досуговые и спортивные мероприятия), в которых приняли участие 78 797 человек. По сравнению с прошлым годом, количество мероприятий уменьшилось на 13,9%. Тем не менее, количество участников возросло на 10,9%. Одним из положительных факторов, влияющих на рост данного показателя, является улучшение материально-технической базы муниципальных учреждений культуры. Благодаря этому расширяется спектр проводимых в районах мероприятий, повышается их привлекательность среди населения. В частности, улучшение показателей наблюдается в Лоухском муниципальном районе - в 2016 году проведено 25 мероприятий с участием 1800 человек; в 2017 году - 81 мероприятие, 3393 человека. В Прионежском муниципальном районе в 2016 году - 26 мероприятий, 567 человек; в 2017 году - 56 мероприятий, 896 человек.

Профилактика негативных социальных явлений, включая употребление наркотических средств и психотропных веществ, осуществляется путем организации на базе учреждений культуры специализированных мероприятий с целевой аудиторией.

Сотрудники БУ «Национальная библиотека Республики Карелия» в 2017 году начали реализацию лектория «Экология человека». Мероприятия прошли с участием специалистов ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер», ГБУЗ «Республиканский психоневрологический диспансер», Центра медицинской профилактики ГБУЗ РК «Городская поликлиника № 1». За отчетный период проведено 4 лектория (319 посетителей).

В рамках Года экологии в России БУ «Национальная библиотека Республики Карелия» в июне организовало лекторий «Экология здоровья»,

на постоянной основе сотрудники библиотеки проводят лекторий «Профилактика рискованного поведения». Совместно с ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер» и Центром медицинской профилактики ГБУЗ РК «Городская поликлиника № 1» в 2017 году проведено 3 занятия (50 человек).

На площадках ФГБОУ ВО «Петрозаводский государственный университет» и ГАУ ДПО РК «Карельский институт развития образования» за отчетный период сотрудники библиотеки провели Дни информации по темам «Здоровьесберегающие технологии в образовательном процессе», «Профилактика социально опасных болезней среди молодежи», «Детская клиническая психология и психиатрия для не психиатра» (4 мероприятия, 306 человек). 1 марта 2017 года на базе библиотеки специалисты РНД провели День информации «Не допустить беды», приуроченный к Международному дню борьбы с наркоманией (20 участников).

В течение года сотрудники библиотеки провели мероприятия в рамках городских и республиканских акций: «Диспансеризация – путь к здоровью», «Наша цель – здоровье!», «Сделай правильный выбор», «10000 шагов с врачом 2017».

За отчетный период на базе БУ «Национальная библиотека Республики Карелия» организованы книжные выставки: «Побеждаем стресс и депрессию», «Мир здоровья и красоты», «Приказано выжить: К всемирному дню памяти жертв СПИДа», «Губительная сигарета», «Наркотики и наркомания. Еще не поздно», «Целительная сила растений», «Травы, нервы, возраст» (314 посетителей).

Информационную составляющую работы по профилактике здорового образа жизни, в том числе немедицинского потребления наркотиков выполняют интернет-сайты. На сайте БУ «Национальная библиотека Республики Карелия» актуальными тематическими материалами пополняется раздел «В помощь формированию здорового образа жизни у населения» и виртуальная выставка «Профилактика зависимостей». В 2017 году зафиксировано 1337 обращений к выставке. Включены ссылки на интернет-ресурсы: порталы государственных органов, сайты общественных организаций, а также книги, видео, игры и другие медиаресурсы, доступные в сети по соответствующей тематике.

Организация конструктивного досуга для граждан и, прежде всего, детей и молодежи, также способствует профилактике потребления наркотиков и иных негативных социальных явлений.

В АУ РК «Центр культуры «Премьер» в 2017 году состоялось 1443 кинопоказа, из них 9,5% - сеансы социальной направленности, что на 7,9%



меньше по сравнению с 2016 годом. Тем не менее, благодаря активному сетевому взаимодействию сотрудников центра с образовательными учреждениями Республики Карелия увеличилась средняя наполняемость зала, что повлияло на рост общего количества зрителей на данных показах на 30% (2017 год — 14216 человек, 2016 год — 10946 человек). Из проведенных на базе АУ РК «Центр культуры «Премьер» в 2017 году киносеансов фильма для несовершеннолетних составили 8,6%.

#### **4.4. Освещение профилактической антинаркотической деятельности в средствах массовой информации.**

Информационное сопровождение реализации антинаркотической политики на территории Республики Карелия в 2017 году в электронных и печатных средствах массовой информации Республики Карелия (далее – СМИ) проводилось на постоянной основе. Освещение указанной тематики велось по нескольким направлениям:

- информирование о деятельности Антинаркотической комиссии в Республике Карелия;
- размещение материалов об акциях по профилактике наркомании и о культурно-массовых мероприятиях, пропагандирующих здоровый образ жизни;
- информирование о результатах оперативно-розыскных мероприятий, проводимых сотрудниками правоохранительных органов по задержанию наркоторговцев и изъятию наркотиков.

Все заседания Антинаркотической комиссии Республики Карелия проходили в открытом режиме с приглашением журналистов СМИ Республики Карелия. По итогам заседаний управлением пресс-службы Главы Республики Карелия были подготовлены материалы, которые публиковались в новостном разделе официального Интернет-портала Республики Карелия и направлялись для размещения в редакции СМИ. Подготовка информационных материалов по вопросам профилактики наркомании и пропаганде здорового образа жизни осуществлялась также пресс-службами органов исполнительной власти Республики Карелия.

Антинаркотическая тематика была широко отражена в сюжетах региональных телеканалов ГТРК «Карелия», «Ника плюс», «ТНТ – Онега», в республиканских и районных газетах, интернет-изданиях. Большое внимание СМИ в 2017 году уделяли мероприятиям, направленным на пропаганду здорового образа жизни – активно освещались массовые спортивные и семейные праздники, фестивали, соревнования.

По итогам мониторинга печатных средств массовой информации

Республики Карелия в 2017 году в республиканских и районных газетах размещено 1184 материала по темам реализации антинаркотической политики на территории Республики Карелия.

#### **4.5. Организация работы по профилактике наркомании и незаконного распространения наркотиков подразделениями МВД по Республике Карелия.**

В течение 2017 года подразделениями МВД по Республике Карелия (далее – МВД по РК) в рамках работы по профилактике незаконного потребления наркотиков и наркомании проведено 695 целевых рейдов, 3 647 проверок мест концентрации несовершеннолетних, 758 досуговых учреждений, 190 общежитий. Проведено около 1 300 бесед, лекций, семинаров в учебных заведениях, 200 выступлений перед родителями, 8 мероприятий с условно осуждёнными и условно-досрочно освобождёнными, 6 мероприятий с военнослужащими, 5 мероприятий в трудовых коллективах. Более 70 мероприятий (круглых столов, конференций, рабочих встреч, конкурсов) проведено с заинтересованными организациями, министерствами, ведомствами.

К проведению занятий в общеобразовательных учреждениях регулярно привлекаются сотрудники Кинологического центра МВД по РК.

С целью привлечения внимания общественности к деятельности Управления по контролю за оборотом наркотиков МВД по Республике Карелия (далее – Управление, УНК), повышения доверия к правоохранительным органам, осуществляющим борьбу с незаконным оборотом наркотиков, на сайте МВД по РК публикуются материалы профилактического характера, в т.ч. на странице УНК «ВКонтакте». В 2017 году в СМИ размещено 80 публикаций, подготовлено 5 выступлений на региональном телевидении, 4- на радио, 7 – в печатных СМИ.

Организовано взаимодействие с Министерством здравоохранения РК, с ГБУЗ РК «Республиканский наркологический диспансер», Центром Анти-СПИД, с Министерством по делам молодежи, физической культуре и спорту РК, Министерством образования РК, с Администрациями муниципальных образований, с Военным комиссариатом, с Карельской транспортной прокуратурой.

Также сотрудники УНК МВД по РК принимали участие в работе заседаний Антинаркотической комиссии РК, Межведомственной комиссии по координации деятельности субъектов профилактики РК, муниципальных антинаркотических комиссий в Кондопожском, Олонецком, Беломорском, Сегежском, Медвежьегорском, Прионежском, Пряжинском, Суоярвском

районах, в г. Костомукше и г. Петрозаводске.

Организована работа по профилактике распространения наркотиков на объектах, имеющих техногенно-опасные производства.

Руководителям 34 крупных предприятий, имеющих техногенно-опасные производства, а также обеспечивающих обслуживание значительного числа людей, регулярно предлагается предусмотреть проведение тестирования работников (сотрудников) на предмет употребления ими наркотических средств и психотропных веществ, в том числе в ходе ежегодной диспансеризации.

Во взаимодействии с комендатурой Петрозаводского гарнизона и Военным комиссариатом Республики Карелия проводились профилактические мероприятия среди призывников и в войсковых частях Петрозаводского гарнизона.

С волонтерами Карельского движения доноров было проведено более 25 донорских уроков с включением профилактического блока УНК.

В 2017 году сотрудниками УНК МВД по РК было разработано и напечатано более 200 плакатов об ответственности за участие в незаконном обороте наркотиков, 4 000 антинаркотических листовок и 20 пропагандистских плакатов к акции «Георгиевская лента», 400 буклетов для молодежи и родителей, 1 000 буклетов «Безопасные дороги», направленных на профилактику управления транспортными средствами в состоянии наркотического опьянения и др. В полном объеме данная продукция была распространена преимущественно в учебных заведениях, в местах массового досуга молодежи, а также среди участников дорожного движения.

По инициативе УНК на базе Совета по профилактике наркомании при Министерстве молодёжи Республики Карелия создана рабочая группа для разработки проекта комплексной профилактики табакокурения, алкоголизма и наркомании в школах при участии ПетрГУ и РНД.

В течение 2017 года по указанию ГУНК МВД России были организованы и проведены следующие оперативно-профилактические операции (акции):

1. Общероссийская акция «Сообща, где торгуют смертью» в два этапа.
2. Межведомственная комплексная оперативно-профилактическая операция «Дети России – 2017» в два этапа.
3. Комплексная межведомственная оперативно-профилактическая операция «Мак» в два этапа.

По инициативе УНК МВД по РК в 2017 г. проведены:

- региональная межведомственная оперативно-профилактическая акция «Призывник» в два этапа.

- совместно с ПетрГУ и Северным институтом ВГУЮ (РПА Минюста РФ) проведена акция «Не будь товаром для наркобизнеса», посвященная Международному дню борьбы с наркоманией и наркобизнесом.

- совместно с Центром патриотического воспитания и по работе с допризывной молодежью проведена акция «Георгиевская лента», направленная на профилактику потребления наркотиков и патриотическое воспитание молодежи.

- «Аллея Надежды», в рамках проекта «Петрозаводску – 100 000 деревьев», направленная на привлечение внимания к проблеме так называемых «трудных подростков», склонных к бродяжничеству, употреблению наркотиков и алкоголя.

- совместно с подразделениями ГИБДД проведена акция «Безопасные дороги», направленная на профилактику правонарушений, связанных с управлением транспортными средствами в наркотическом опьянении.

Проводился комплекс оперативно-профилактических рейдов совместно с ЦПЭ, УВМ, ЛО, военной полицией.

## **АНАЛИЗ, ОЦЕНКА И ДИНАМИКА СИТУАЦИИ В СФЕРЕ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ НЕЗАКОННОМУ ОБОРОТУ НАРКОТИКОВ**

---

### **5.1. Источники поступления наркотиков на территорию Республики Карелия.**

Основные поставки наркотических средств и психотропных веществ на территорию республики осуществляются автомобильным транспортом из Москвы, Санкт-Петербурга и Ленинградской области. При осуществлении доставки наркотических средств автомобильным транспортом курьерами используется общедоступное программное обеспечение «Vla Vla car». Кроме этого, организаторы наркобизнеса активно используют социальные сети, в которых осуществляется рассылка сообщений, содержанием которых является пропаганда распространения наркотических средств, а также высокая оплата за услуги по обезличенному, бесконтактному сбыту наркотиков посредством использования сети Интернет через т.н. «тайниковые закладки». Для сбыта (приобретения) наркотиков используется сеть «Интернет» и коммуникационные программы «Telegram», «Jaber», «Viber», «Wickr Me», «1M+», что значительно затрудняет документирование преступной деятельности.

В настоящее время в республике активно осуществляют деятельность, связанную со сбытом наркотиков, т.н. «Интернет - магазины» «Petr Listerman», «Ferrari Shop», «Umbrella Evil». Расчёт за наркотики осуществляется через электронные платежные системы типа «Qiwikoшельки», «Яндекс-деньги», «WebMoney», «Bitcoin».

Отмечается рост поступления наркотических средств в республике с использованием почтового канала связи и курьерских служб, при этом пересылка наркотиков осуществляется, в т.ч. и с территории иностранных государств, под видом посылок или бандеролей.

### **5.2. Характеристика незаконного оборота наркотиков и их прекурсоров.**

Структура наркорынка республики формируется под воздействием ряда социально-экономических, географических и иных факторов. В связи с низкими доходами, основная масса наркопотребителей ориентирована на относительно недорогие и синтетические наркотики. Одним из непосредственных индикаторов оценки распространенности наркомании

является показатель доступности наркотиков и уровень цен на наиболее распространенные их виды.

Средние уличные цены на основные виды наркотиков и психотропных веществ на территории республики в 2016-2017г.г. сохранились на одном уровне.

Вид НС или ПВ	Вес, продаваемый сбытчиком	Стоимость в руб.	
		2016 год	2017 год
Героин	0,1-0,2 гр.	2 000 - 4 000	2 000 - 4 000
Метадон	0,2-0,3 гр.	2 000 - 4 000	2 000 - 4 000
Гашиш	0,3-0,7 гр.	600 - 1 000	600 - 1 000
Амфетамин (метамфетамин)	0,12-0,3 гр.	1 200 - 1 800	1 200 - 1 800
Марихуана	1 - 3 гр.	600 - 1 200	600 - 1 200
Курительные смеси	0,5-1 гр.	350 - 1 000	350 - 1 000

Основную часть незаконного оборота наркотиков на территории Карелии составили синтетические наркотические средства (т.н. «курительные смеси» и «соли»), наряду с которыми популярностью среди молодежи пользуются наркотики растительного происхождения (гашиш, марихуана).

В число городов республики, в которых сохраняется активный спрос на наркотические средства и психотропные вещества, входят города Петрозаводск, Сортавала, Костомукша, Кондопога, пгт. Лоухи.

### **5.3. Угрозы национальной безопасности в республике, связанные с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ.**

Угрозы безопасности по линии незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ в Республике Карелия обусловлены следующими факторами:

– деятельностью межрегиональных организованных преступных групп по организации каналов поставок наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов в регион и последующим их сбытом бесконтактным, обезличенным способом через так называемые «закладки» (тайники);

– организованным производством на территории Китайской Народной Республики синтетических наркотических средств, психотропных веществ, их компонентов, аналогов и производных, формулы которых постоянно меняются, их дешевизна и простота приобретения посредством Интернет-ресурсов с доставкой почтовым каналом связи и компаниями,

специализирующимися на международной доставке грузов, отсутствием первичного контроля за вложениями в отправления с территории иностранных государств;

– совершенствованием наркогруппировками способов и методов противоправной деятельности, создание и применение для общения между собой новых информационных технологий;

– ведением организаторами наркобизнеса широкомасштабной пропаганды курительных смесей и т.н. «солей» в подростковой и молодежной среде с использованием общедоступных сайтов, социальных сетей, а также сотовой связи и электронной почты;

– использованием организаторами наркобизнеса анонимных электронных платежных систем.

Выявленные угрозы безопасности наносят ущерб безопасности в виде подрыва экономики Республики Карелия, авторитета государственной власти, снижения инвестиционной привлекательности региона, падения уровня жизни населения республики и в целом могут способствовать дестабилизации обстановки в регионе.

#### **5.4. Состояние преступности в сфере незаконного оборота наркотиков.**

В течение 2017 года правоохранными органами выявлено 732 преступления, связанного с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ (в 2016 – 830 (-11,8%)), из которых 633 относятся к категории тяжких и особо тяжких преступлений (в 2016 – 737 (-14,1%)).

Удельный вес наркопреступлений в общем массиве преступлений в Республике Карелия составил 6,5%, при этом в г. Петрозаводске данный показатель составил 9,1%, в Олонецком районе – 8,06%, в Сортавальском районе – 9,7%.

В 2017 г. было зарегистрировано 6 преступлений по ст. 232 УК РФ, связанных с организацией и содержанием наркопритонов; 4 факта контрабанды наркотических средств (далее – НС) и психотропных веществ (далее – ПВ), ст. 229.1 УК РФ; 5 фактов контрабанды сильнодействующих веществ, ст. 226.1 УК РФ; 1 преступление по ст. 231 УК РФ, связанное с культивированием наркосодержащих растений; 1 преступление по ст. 174.1 УК РФ, связанное с легализацией наркодоходов.

Количество расследованных преступлений, в сфере оборота подконтрольных веществ, составило 329 (в 2016 – 382 (-13,9%)), из них тяжких и особо тяжких 233 преступления (в 2016 – 283(-17,7%)). Из них

доля совершенных в организованных формах в 2017 составила 19,4% (в 2016 – 15,4%).

Количество предварительно расследованных преступлений, совершенных лицами, находившимися в состоянии наркотического опьянения, составило 33 (в 2016 – 37 (-10,8%), из них тяжких и особо тяжких – 7 (в 2016 – 19 (-63,1%).

В течение 2017 года 294 гражданина совершили преступления, связанные с незаконным оборотом НС, ПВ и их аналогов (в 2016 - 327 (-10,1%). Необходимо обратить внимание, что наибольшая доля совершивших преступления в сфере НОН в общей массе совершенных преступлений в сфере НОН, это лица в возрасте от 18 до 29 лет – 54,8%. Лица до 18 лет – 6,1% , лица от 30 до 39 лет – 29,6%, лица от 40 лет и старше – 9,5 %. Доля лиц, совершивших преступления в составе организованных групп (по окончанным расследованием преступлениям) в 2017 составила 29,6% (в 2016 – 25,4%).

По социальному составу лиц без постоянного источника доходов – 164, или 55,8% от общего числа лиц, совершивших преступления (в 2016 г. – 188 (57,9%)), в т.ч. безработных 3, 1% от общего числа (в 2016 – 14 (4,3%)).

Среди лиц, совершивших наркопреступления в 2017 г., выявлено 3 учащихся ВУЗов (в 2016 – 5), 4 учащихся общеобразовательных учреждений (в 2016 – 6), 12 учащихся учреждений начального и среднего профессионального образования (в 2016 – 15).

От общего числа лиц, совершивших наркопреступления, 49,7% привлечены к ответственности за хранение наркотиков (в 2016 – 51%).

За 2017 г. правоохрнительными органами Республики Карелия из незаконного оборота было изъято более 33,4 килограммов наркотических средств, психотропных веществ (в 2016 – более 20 килограммов), из них наибольшее количество – это наркотические вещества амфетаминовой группы – более 19 килограммов. Общая доля синтетических наркотиков составила 86,5% (в 2016 – 79,2%).

Как и в предыдущие годы, сбыт подконтрольных веществ ориентирован на получение прибыли и сверхприбыли. Сумма легализованных денежных средств, полученных преступным путем в сфере НОН составила более 134 тыс.руб., (в 2016 – более 4 млн.руб.).

### **5.5. Административная практика.**

В течение 2017 года в Республике Карелия выявлено 752 административных правонарушений в сфере НОН (в 2016 – 726 (+3,6%)).



Кроме того, сотрудниками ГИБДД выявлено 136 административных правонарушений, связанных с управлением транспортными средствами в наркотическом опьянении.

В числе выявленных в 2017 г. административных правонарушений 5 по ст. 6.16 КоАП РФ, 6 – по ст. 10.5.1 КоАП РФ, связаны с незаконным культивированием наркосодержащих растений.

Число лиц, в отношении которых составлены протоколы об административных правонарушениях, связанных с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров или аналогов в 2017 составило 497 (в 2016 – 669, – 25,7%).

В части организации работы по исполнению Федерального закона Российской Федерации от 25.10.2014 № 313 – ФЗ и постановления Правительства Российской Федерации от 28.05.2014 . № 484 по состоянию на 1 января 2018 г. наложены обязанности в порядке ч 2.1 ст. 4.1 КоАП РФ на 217 лиц (90% от общего числа лиц, совершивших административные правонарушения в сфере НОН, в 2016 – 51,5%), 82 лица завершили исполнение обязанности, уклонились 134 лица, из которых 79 были привлечены к административной ответственности по ст.6.9.1 КоАП РФ.

В соответствии со сведениями, представленными Управлением по вопросам миграции МВД по РК, на миграционный учет поставлено 51 987 граждан иностранных государств.

Представители этнических диаспор серьезного влияния на оперативную обстановку в сфере незаконного оборота наркотиков в настоящее время не оказывают. Факты участия иностранных граждан в незаконном обороте имеются, но системного характера не носят. В 2017 г. преступления в сфере НОН совершили 8 граждан государств - членов СНГ. В отношении 5 иностранных граждан составлены протоколы об административных правонарушениях, связанных с НОН.

## **5.6. Анализ судебной практики в Республике Карелия.**

В 2017 году отмечается уменьшение числа лиц, привлеченных к уголовной ответственности за совершение преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков.

К различным мерам наказания осуждено 303 человека, совершивших наркопреступления, связанные с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов, что на 16,9 % меньше, чем в 2016 году (2016 год – 365).

Большинство осуждены за преступления, предусмотренные ст. 228 Уголовного кодекса Российской Федерации «Незаконные приобретение, хранение, перевозка, изготовление, переработка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, а также незаконные приобретение, хранение, перевозка растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества» ст. 228.1 Уголовного кодекса Российской Федерации «Незаконные производство, сбыт или пересылка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, а также незаконные сбыт или пересылка растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества» – 176 и 142 человека соответственно.

В составе осужденных участников наркопреступлений: 21 несовершеннолетний (2016 год – 34), 177 человек в возрасте 18-29 лет (2016 год – 236), 105 – в возрасте от 30- лет и старше (2016 год – 95), 15 женщины (2016 – 26).

Из общего числа осужденных за преступления в сфере НОН 301 человек или 99,3% (в 2016 году – 359 человек) имеют российское гражданство, 2 – гражданина стран СНГ (2016 – 5).

136 осужденным назначено наказание, связанное с лишением свободы (44,9% от общего числа лиц, осужденных за совершенные наркопреступления), 132 осужденным избрана условная мера наказания.

## **ОЦЕНКА РЕАЛИЗАЦИИ АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ**

---

### **6.1. Реализации государственных программ, в рамках которых реализуются антинаркотические мероприятия.**

#### ***1. Наименование государственной программы (подпрограммы) Республики Карелия***

«Развитие здравоохранения в Республике Карелия на 2014 – 2020 годы», утвержденная постановлением Правительства Республики Карелия № 118-П от 9 апреля 2015 года (далее – Программа).

#### ***2. Ответственный исполнитель Программы, соисполнители Программы, участники Программы***

Ответственным исполнителем Программы является Министерство здравоохранения Республики Карелия.

Соисполнители Программы отсутствуют.

Участниками Программы являются Министерство строительства, жилищно-коммунального хозяйства и энергетики Республики Карелия; Министерство образования Республики Карелия.

#### ***3. Ключевые мероприятия в 2017 году:***

Основными мероприятиями Программы являются:

– мероприятия по профилактике развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ, в том числе у детей (включены в подпрограмму 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» Программы);

– мероприятия по совершенствованию системы оказания медицинской помощи наркологическим больным, в том числе комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, потребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача (включены в подпрограмму 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» данной Программы).

При реализации основных мероприятий в рамках Программы предусмотрено:

- укрепление материально-технической базы ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер»;
- внедрение федеральных стандартов и порядка оказания наркологической помощи на территории Республики Карелия;
- внедрение методов ранней диагностики наркологических расстройств среди населения Республики Карелия, в том числе среди детско-подросткового контингента;
- оснащение наркологических подразделений различными видами медицинского оборудования и немедицинского оборудования для оказания профилактической, консультативной, диагностической и реабилитационной помощи;
- повышение квалификации медицинских и немедицинских специалистов, в том числе в части профилактики наркологических заболеваний и реабилитации больных, страдающих химическими видами зависимости;
- участие специалистов в работе всероссийских и международных научно-практических конференций, семинаров, выставок, круглых столов по вопросам лечения, медико-социальной реабилитации и ресоциализации лиц, страдающих наркологическими заболеваниями;
- осуществление деятельности химико-токсикологической лаборатории на базе ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер»;
- создание единого информационного медицинского «наркологического» пространства с использованием медицинской информационной системы.

Основными целями подпрограмм в части реализации мероприятий по совершенствованию оказания наркологической помощи населению Республики Карелия является повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи пациентам с наркологической патологией, а также обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи для жителей Республики Карелия.

Оценка эффективности запланированных мероприятий производится по следующим целевым показателям:

- число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет;
- число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет;
- доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года.

По результатам реализации подпрограмм за 2017 год планировалось следующее достижение целевых индикаторов (показателей результата):

доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года – 25%;

число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет – 10,5 человек на 100 больных наркоманией среднегодового контингента;

число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет – 14,3 человек на 100 больных наркоманией среднегодового контингента.

#### ***4. Информация о корректировке Программы:***

Корректировка Программы в 2017 году в части антинаркотических мероприятий не проводилась.

***5. Плановый объем финансового обеспечения*** в целях совершенствования системы оказания медицинской помощи наркологическим больным составил на 2017 год 98 331,3 тыс.руб., в том числе за счет средств бюджета Республики Карелия – 72 322,4 тыс.руб., за счет средств от платных услуг – 26 008,9 тыс.руб. (расходы были запланированы для ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер»).

***6. Кассовые расходы в рамках Программы*** ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер» за 2017 год составили всего 98 274,7 тыс.руб., в том числе за счет средств бюджета республики – 72265,8 тыс.руб., за счет средств от платных услуг – 26008,9 тыс.руб.

В целях проведения профилактических мероприятий немедицинского потребления наркотиков ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер» было направлено 8 995,3 тыс. рублей; на выполнение комплексной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей – 2 840,5 тыс. рублей.

Общественных организаций, получивших государственную поддержку, в том числе субсидии (гранты) из бюджета Республики Карелия, на реализацию антинаркотических проектов, в 2017 году не было.

На 2018 год в Программе предусмотрено за счет средств бюджета Республики Карелия 128 668,8 тыс.руб., в т.ч. за счет средств бюджета республики – 100932,6 тыс.руб., за счет средств от платных услуг – 27736,2 тыс.руб. (расходы запланированы для ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер»)

#### ***7. Динамика целевых индикаторов и показателей за 2017 год.***

По итогам выполнения программных мероприятий в 2017 году достигнуты следующие показатели:

- число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет составляет 9,3 чел. на 100 больных наркоманией среднегодового контингента, что ниже целевого показателя на 11,4% (целевой показатель на 2017 год - 10,5 чел. на 100 больных наркоманией среднегодового контингента), но больше по отношению аналогичного показателя за 2016 год;

- число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет составляет 8,5 чел. на 100 больных наркоманией среднегодового контингента, что ниже целевого показателя на 40,5% (целевой показатель 14,3 чел. на 100 больных наркоманией среднегодового контингента).

Недостижение целевых значений указанных индикаторов связано с изменением федерального законодательства. С 05 апреля 2016 года вступил в силу «новый» Порядок диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, утвержденный приказом Минздрава России от 30.12.2015 № 1034н, ужесточающий критерии ремиссии;

- доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, составляет 30,0%, что ниже целевого показателя в 1,2 раза (целевое значение по республике на 2017 год – 25%). Высокий удельный вес больных, повторно госпитализированных для оказания специализированной медицинской (наркологической) помощи связан с введением практики госпитализации пациентов в ремиссии для профилактического курса лечения (психотерапевтическое воздействие, групповая психокоррекция, медикаментозная коррекция, БОС-терапия).

#### ***8. Основные итоги реализации программы за 2017 год:***

По направлению «профилактика немедицинского потребления наркотиков»:

В целях повышения качества оказания наркологической помощи населению республики, выполнения в первичном звене здравоохранения требований Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», утвержденного приказом Минздрава России от 30.12.2015г. №1034н, Министерством здравоохранения Республики Карелия издан приказ от 12.04.2016 года №719 «Об организации выявления пациентов с наркологическими проблемами в первичном звене здравоохранения». Указанным приказом утверждены алгоритмы действий врачей первичного звена здравоохранения (врача терапевта участкового, врача общей практики, медицинских работников отделений (кабинетов) профилактики) в части

оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи по профилю «наркология» в случае анамнестических указаний на употребление алкоголя и наркотических и психотропных веществ.

Специалистами отделения профилактики ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер» активно проводится работа со специалистами первичного звена здравоохранения. Ежегодно организуются семинары со специалистами кабинетов профилактики Республики Карелия. В течение 2016 года обучено основам профилактики наркологических расстройств 426 медицинских работников. В 2017 году проведены семинары со специалистами всех амбулаторно-поликлинических учреждений по порядку маршрутизации пациентов с подозрением на наркологические расстройства, основной целью которых являлось совершенствование раннего выявления и мотивационного консультирования жителей Республики Карелия с наркологическими расстройствами. В октябре 2017 года проведена республиканская конференция с врачами отделов/кабинетов профилактики, центров здоровья Республики Карелия.

В целях совершенствования организации работы медицинских учреждений в части профилактики неинфекционных заболеваний, снижения риска пагубного потребления алкоголя и потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача среди населения Министерством здравоохранения Республики Карелия издан приказ от 24.11.2017 г. №1506 «О предоставлении сведений по профилактике неинфекционных заболеваний, снижению риска пагубного потребления алкоголя и потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача». Приказом для всех медицинских организаций введен ежеквартальный мониторинг по единой учетной форме «Перечень используемых технологий по информированию и мотивированию граждан, в том числе несовершеннолетних, к ведению здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний, снижению риска пагубного потребления алкоголя и потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача».

В целом, ежегодно в профилактических мероприятиях по предупреждению употребления психоактивных веществ участвует 5000-6000 взрослых и до 4000 несовершеннолетних, что в значительной мере определило тенденцию снижения смертности от отравлений алкоголем и другими психоактивными веществами в Республике Карелия.

Специалистами ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер» в течение 2017 года в рамках основной деятельности выполнено 26 563 профилактических посещения.

В целях совершенствования системы раннего выявления и мотивационного консультирования жителей Республики Карелия с пагубным употреблением психоактивных веществ (далее ПАВ) и с зависимостью от ПАВ в первичном звене здравоохранения реализуется «План мероприятий («Дорожная карта») по организации медицинской профилактики психических и поведенческих расстройств вследствие употребления психоактивных веществ в первичном звене здравоохранения» на 2017-2020 годы, утвержденный Министром здравоохранения Республики Карелия 22 августа 2017 года.

«Дорожная карта» направлена на совершенствование в первичном звене здравоохранения системы раннего выявления и мотивационного консультирования жителей Республики Карелия с наркологическими расстройствами.

Задачами «Дорожной карты» являются:

- совершенствование на региональном уровне нормативного правового регулирования в сфере медицинской профилактики наркологических расстройств;

- организация в Республике Карелия системы раннего выявления и профилактического консультирования лиц с риском развития наркологических расстройств и лиц с наркологическими расстройствами в первичном звене здравоохранения (диспансеризация, все виды профилактических медицинских осмотров, первичная и все виды первичной специализированной медико-санитарной помощи);

- организация в образовательных и трудовых коллективах Республики Карелия системы раннего выявления и профилактического консультирования лиц с риском развития наркологических расстройств и лиц с наркологическими расстройствами;

- организация в условиях с минимальным риском стигматизации алгоритма (маршрутизации) оказания медицинской помощи лицам с риском развития наркологических расстройств и лицам с наркологическими расстройствами;

- организация межведомственного и межсекторального взаимодействия по медицинской профилактике наркологических расстройств со всеми заинтересованными органами власти, службами, ведомствами, государственными, муниципальными, общественными и религиозными организациями Республики Карелия.

«Дорожной картой» предусмотрен ряд целевых показателей, в том числе увеличение доли лиц с выявленными рисками развития наркологических расстройств от общего числа обратившихся за медицинской



помощью в центр/отделение (кабинет) медицинской профилактики или в центр здоровья.

Реализация мероприятий «Дорожной карты» по организации медицинской профилактики психических и поведенческих расстройств вследствие употребления психоактивных веществ в первичном звене здравоохранения и Алгоритмов действий врачей первичного звена здравоохранения в случае анамнестических указаний пациентов на употребление алкоголя и наркотических и психотропных веществ способствует организации в Республике Карелия системы раннего выявления и профилактического консультирования лиц с риском развития наркологических расстройств и лиц с наркологическими расстройствами.

Реализация комплекса мероприятий, направленных на профилактику незаконного потребления психоактивных веществ, в том числе среди несовершеннолетних, дальнейшее формирование системы раннего выявления потребления наркотических средств, работа по мотивации наркопотребителей к прохождению лечения, медицинской и социальной реабилитации позволит в 2018 году обеспечить решение основных задач и достижение цели программы: повысить качество оказания наркологической помощи населению; снизить число лиц, страдающих зависимостями и психическими расстройствами; сохранить положительную динамику ежегодного увеличения числа больных с диагнозом зависимости от наркотиков, находящихся в ремиссии.

#### ***9. Принятые государственными заказчиками меры по реализации программных мероприятий за 2017 год.***

Министерством здравоохранения Республики Карелия осуществляется постоянный контроль за целевым и эффективным использованием бюджетных средств. При необходимости проводится корректировка Программы в связи с оптимизацией параметров ее финансирования.

#### ***10. Замечания и рекомендации по итогам реализации Программы за 2017 год.***

Замечания и рекомендации по итогам реализации Программы за 2017 год отсутствуют.

## **ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ НАРКОСИТУАЦИИ В РЕСПУБЛИКЕ КАРЕЛИЯ В 2017 ГОДУ В СООТВЕТСТВИИ С КРИТЕРИЯМИ ОЦЕНКИ РАЗВИТИЯ НАРКОСИТУАЦИИ.**

---

### **7.1. Масштабы незаконного оборота наркотиков.**

#### *7.1.1. Удельный вес наркопреступлений в общем количестве зарегистрированных преступных деяний.*

Полученные значения показателей оценки наркоситуации в республике по данному параметру позволяют оценить развитие наркоситуации в целом по Карелии как **«напряженное»**<sup>1</sup>. Аналогичная оценка развития наркоситуации в 3 муниципальных образованиях республики (Костомукшский городской округ, Питкярантский и Сегежский районы). В Петрозаводском городском округе, Сортавальском и Олонецком районе ситуация **«тяжелая»**. В остальных двенадцати районах республики (Беломорский, Калевальский, Кемский, Кондопожский, Лахденпохский, Лоухский, Медвежьегорский, Муезерский, Прионежский, Пряжинский, Пудожский и Суоярвский районы) положение **«удовлетворительное»**. **«Предкризисное»** и **«кризисное»** положение на территории республики не зафиксировано.

#### *7.1.2. Вовлеченность наркопотребителей в незаконный оборот наркотиков.*

Полученные значения показателей оценки наркоситуации в республике по данному параметру позволяют оценить развитие наркоситуации в целом по Карелии как **«предкризисное»**.

В одиннадцати муниципальных образованиях республики данный параметр оценивается как **«удовлетворительное»** (Калевальский, Кемский, Лахденпохский, Лоухский, Медвежьегорский, Муезерский, Олонецкий, Пряжинский, Пудожский, Сортавальский и Суоярвский районы). В Кондопожском – как **«напряженное»**. В Костомукшской городской округе и Питкярантском районе – **«предкризисное»**; в Петрозаводском городском округе, Беломорском, Сегежском и Прионежском районах – **«кризисное»**. **«Тяжелое»** положение на территории республики не зафиксировано.

---

<sup>1</sup> Оценки состояния наркоситуации в соответствии с Методикой и порядком осуществления мониторинга по степени сложности распределяются в следующей последовательности: кризисная, предкризисная, тяжелая, напряженная, удовлетворительная

*7.1.3. Криминогенность наркомании  
(влияние наркотизации на криминогенную обстановку).*

Данный параметр оценивает развитие наркоситуации в целом по Карелии как **«тяжёлое»**. Аналогичная ситуация еще в трех муниципальных образованиях (Петрозаводском городском округе, Медвежьегорском и Олонецком районах). В шести районах (Калевальском, Кондопожском, Лоухском, Пудожском, Сегежском и Суоярвском) и Костомукшском городском округе – **«удовлетворительное»**. **«Предкризисное»** положение в Кемском, Питкярантском и Прионежском районах. **«Кризисное»** – в Беломорском, Лахденпохском, Муезерском, Пряжинском и Сортавальском районах. **«Напряженное»** положение на территории республики не зафиксировано.

*7.1.4. Удельный вес лиц, осужденных за совершение наркопреступлений,  
в общем числе осужденных.*

Полученные значения показателей оценки наркоситуации по данному параметру оценивают развитие наркоситуации в республике как **«напряженное»**. **«Кризисное»** положение в текущем году не зафиксировано.

**«Удовлетворительное»** состояние дел в Беломорском, Калевальском, Кемском, Кондопожском, Лахденпохском, Лоухском, Медвежьегорском, Муезерском, Олонецком, Прионежском, Пряжинском, Пудожском, Сегежском и Суоярвском районах, а также в Костомукшском городском округе.

В Питкярантском районе положение оценивается как **«напряженное»**. **«Тяжёлое»** – в Петрозаводском городском округе, **«предкризисное»** положение в Сортавальском районе.

*7.1.5. Удельный вес молодежи в общем числе лиц,  
осужденных за совершение наркопреступлений.*

Ситуация по данному параметру в целом по республике оценивается как **«предкризисное»**. В шести муниципальных образованиях республики данный параметр оценивается как **«удовлетворительное»** (Беломорский, Калевальский, Лоухский, Муезерский, Питкярантский, Прионежский районы). В Олонецком и Сортавальском районах положение оценивается как

**«напряженное».** «Тяжёлое» – в Кондопожском, Сегежском районах и Костомукшском городском округе. В семи муниципальных образованиях (Петрозаводский городской округ, Кемский, Лахденпохский, Медвежьегорский, Пряжинский, Пудожский и Суоярвский районы) – **«кризисное».**

В целом параметр оценки наркоситуации «Масштаб незаконного оборота наркотиков» по Республике Карелия оценивается как **«тяжелое».** В 2016 году состояние также было **«тяжелое».** Такое же положение в пяти районах республики (Беломорский, Лахденпохский, Питкярантский, Пряжинский и Сортавальский районы). **«Удовлетворительное»** положение в Калевальском и Лоухском районах. В 10 муниципальных образованиях республики ситуация оценивается как **«напряженная»** (Кемский, Кондопожский, Медвежьегорский, Муезерский, Олонецкий, Прионежский, Пудожский, Сегежский, Суоярвский районы и Костомукшский городской округ). **«Предкризисное»** положение – в Петрозаводском городском округе. **«Кризисное»** положение в районах республики в текущем году не зафиксировано.

## **7.2. Масштабы немедицинского потребления наркотиков.**

### *7.2.1. Оценочная распространенность употребления наркотиков.*

Показатель оценочной распространенности употребления наркотиков рассчитывается на основе данных социологического исследования. Опрос респондентов в рамках социологического исследования проводился в Петрозаводском и Костомукшском городских округах, Кондопожском, Лахденпохском, Олонецком, Питкярантском, Прионежском, Сегежском и Сортавальском муниципальных районах. Общий объем выборки составил 2000 человек в возрасте от 14 до 60 лет.

В результате показатель оценочной распространенности немедицинского потребления наркотиков с учетом латентности на 100,0 тысяч населения в республике составил 0,7 – что относится к критерию оценки состояния наркоситуации как **«напряженное».** При этом необходимо отметить, что опрос проводился в муниципальных образованиях с высоким уровнем распространенности противоправных деяний в сфере незаконного оборота наркотиков и повышенной криминальной пораженностью, выявленных в ходе мониторинга наркоситуации за 2016 год.

### **7.3. Обращаемость за наркологической медицинской помощью.**

#### *7.3.1. Общая заболеваемость наркоманией и обращаемость лиц, употребляющих наркотики с вредными последствиями.*

Полученные значения показателей оценки наркоситуации по данному параметру позволяют оценить развитие наркоситуации в целом по Карелии как **«удовлетворительная»**. Такая же ситуация складывается во всех муниципальных образованиях Республики Карелия.

#### *7.3.2. Первичная заболеваемость наркоманией.*

Данный параметр оценивает развитие наркоситуации в целом по Карелии аналогично предыдущему. Положение в республике и в муниципальных образованиях **«удовлетворительное»**. Исключение составляют три района республики: в Сегежском районе положение оценивается как **«напряженное»**, в Прионежском – **«предкризисное»**, в Пряжинском – **«кризисное»**.

#### *7.3.3. Первичная обращаемость лиц, употребляющих наркотики с вредными последствиями.*

Данный показатель оценки наркоситуации оценивает положение в целом по Республике Карелия и во всех муниципальных образованиях республики как **«кризисное»**.

В целом параметр оценки наркоситуации **«Обращаемость за наркологической медицинской помощью»** по Республике Карелия оценивается как **«напряженное»**. Такая же оценка и в муниципальных образованиях республики, за исключением Прионежского, Сегежского (там данный параметр оценивается как **«тяжелое»**) и Пряжинского (**«предкризисное»**) районов.

### **7.4. Смертность от употребления наркотиков.**

#### *7.4.1. Смертность, связанная с острым отравлением наркотиками, по данным судебно-медицинской экспертизы.*

Показатель смертности, связанной с острым отравлением наркотиками, по данным судебно-медицинской экспертизы, на 100,0 тысяч населения

Республики Карелия равен 0,5 – что соответствует критерию состояния наркоситуации как **«удовлетворительное»**.

В целом исходя из параметров состояния наркоситуации в республике за 2017 год наркоситуация в Республике Карелия оценивается как **«напряженная»**. Аналогичная ситуация складывалась и в 2016 году. Такое же положение дел в 12 муниципальных образованиях республики (Беломорский, Кемский, Лахденпохский, Медвежьегорский, Олонецкий, Питкярантский, Прионежский, Пряжинский, Сегежский, Сортавальский районы, Петрозаводский и Костомукшский городские округа), в Калевальском, Кондопожском, Лоухском, Муезерском, Пудожском и Суоярвском районах ситуация **«удовлетворительная»**.

## **КРАТКОСРОЧНОЕ ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ДИНАМИКИ ДАЛЬНЕЙШЕГО РАЗВИТИЯ НАРКОСИТУАЦИИ В РЕСПУБЛИКЕ КАРЕЛИЯ**

---

---

В целом по Республике Карелия ситуация по заболеваемости наркоманией оценивается как стабильная. В ближайшем будущем не прогнозируется значительного роста заболеваемости и распространенности наркомании в Республике Карелия.

По результатам реализации ГБУЗ РК «Республиканский наркологический диспансер» профилактической 4-х этапной программы (мониторинг наркологической ситуации, информационно-разъяснительные беседы со специалистами, медицинский осмотр врача-психиатра-нарколога, исследование биологических жидкостей на содержание психоактивных веществ) на базах образовательных учреждений Республики Карелия, выявлены особенно настораживающие показатели.

Удельный вес несовершеннолетних, которым поступали предложения попробовать наркотические вещества, составил 18.2%, в том числе 3% от всех опрошенных подтвердили факты употребления наркотических веществ. Из них 20,6% признали, что употребление наркотических веществ носит не единичный характер (более 10 раз).

Велика вероятность того, что дальнейшее распространение получают так называемые синтетические «дизайнерские» наркотики, доступность которых в настоящее время находится на достаточно высоком уровне. Эта наиболее многочисленная группа токсических веществ известна под разными названиями – «Спайсы», «Курительные смеси», «Соли» и другие.

Проблема при употреблении «дизайнерских» наркотиков и курительных смесей заключается в высокой концентрации содержащихся в них психоактивных веществ, что влечет за собой риск появления острых психических расстройств при опьянении. Психические расстройства носят временный, функциональный характер и имитируют клинику психических заболеваний (шизофрении и других острых психозов).

Анализ результатов оперативно-служебной деятельности позволяет прогнозировать сохранение высокого удельного веса новых синтетических наркотиков на фоне не снижающегося интереса к традиционным наркотикам.

С учетом данных обстоятельств, прогнозируются усиление экспансии на наркорынок республики синтетических высокотоксичных наркотиков и психоактивных веществ. Также возможно появление новых форм и способов

распространения запрещенных веществ с использованием новаций научно-технического прогресса и компьютерных технологий.



## **УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ РЕШЕНИЯ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО ИЗМЕНЕНИЮ НАРКОСИТУАЦИИ В РЕСПУБЛИКЕ КАРЕЛИЯ И В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

---

---

### **На республиканском уровне.**

Анализ информации о состоянии процессов в сфере противодействия незаконному обороту наркотиков и их прекурсоров, профилактики немедицинского потребления наркотиков, лечения и медико-социальной реабилитации больных наркоманией на территории Республики Карелия, свидетельствует о необходимости выработки и реализации дополнительных организационных и практических мер, направленных на стабилизацию наркоситуации.

В 2018 году в качестве приоритетных направлений по линии противодействия незаконному обороту наркотиков будут являться:

- выявление и пресечение деятельности организованных преступных сообществ, борьба с контрабандой и незаконным международным оборотом наркотических средств и психотропных веществ, своевременное выявление угроз безопасности Российской Федерации в сфере незаконного оборота наркотических средств, выработка и реализация мер по их предупреждению и нейтрализации, в том числе путем информирования федеральных и республиканских органов власти;

- выявление и пресечение каналов поставок (в том числе почтового) наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов на территорию региона;

- борьба с легализацией (отмыванием) денежных средств или иного имущества, приобретенных от незаконного оборота наркотиков;

- выявление, предупреждение и пресечение каналов использования денежных средств от незаконного оборота наркотических средств для финансирования экстремистской и террористической деятельности;

В сфере лечения и медико-социальной реабилитации наркозависимых лиц органам здравоохранения и социальной защиты республики:

- развитие профилактической работы на всех уровнях государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков;

- проведение в республике договорной кампании по заключению соглашений о взаимодействии медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология» с организациями различных форм собственности и общественными объединениями, работающими в сфере медицинской и социальной реабилитации лиц, больных

наркологическими расстройствами;

– развитие медицинской и социальной реабилитации больных наркологическими расстройствами;

– активизация межведомственного взаимодействия организаций государственной системы здравоохранения и государственных и муниципальных организаций системы образования по раннему выявлению несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства и психотропные вещества;

– организация в муниципальных образованиях Республики Карелия постоянно действующих межведомственных бригад с участием специалистов здравоохранения, органов внутренних дел, комиссий по делам несовершеннолетних по правовому просвещению детей и подростков об ответственности в связи с незаконным употреблением и оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

### **На федеральном уровне.**

Проработать правовые механизмы побуждения к прохождению диагностики и лечения от наркомании в отношении несовершеннолетних, совершивших административные правонарушения, связанные с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

Проработать вопрос предоставления правоохранительным органам доступа к перечню лиц, состоящих на профилактическом учете в наркологическом учреждении, с целью инициирования прекращения специальных прав лицам, больным наркоманией.

Внести предложения о внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 23.01.2015 года № 37 «Об утверждении правил направления на медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, совершивших административные правонарушения» и приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.12.2015 года № 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)», дополнив порядок направления и проведения освидетельствования в соответствии с ч.1 ст. 44 Федерального закона Российской Федерации от 08.01.1998 года № 3 – ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

Проработать вопрос ужесточения ответственности лиц, привлеченных к уголовной ответственности за преступления в сфере незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ, исключив возможность условно-досрочного освобождения.