**«Организация профилактической работы по выявлению, учету, реабилитации несовершеннолетних, употребляющих наркотические и психотропные вещества, алкогольную и спиртосодержащую продукцию»**

ОБУЗ «Ивановский областной наркологический диспансер» является специализированной организацией оказывающей населению медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология». Первичная медико-санитарная помощь включает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению и медицинской реабилитации лиц с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ (далее - наркологические расстройства).

Профилактика наркологических расстройств включает комплекс следующих мероприятий:

1) проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению, включая вопросы профилактики управления транспортным средством в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения, информационно-коммуникационных мероприятий по ведению здорового образа жизни, о вреде пагубного потребления алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

2) выявление риска развития наркологических расстройств, включая риски пагубного потребления алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, определение степени их выраженности и опасности для здоровья;

3) оказание медицинских услуг по профилактике наркологических расстройств; участие в проведении диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров.

4) проведение диспансерного наблюдения за лицами с наркологическими расстройствами;

5) семейное консультирование по вопросам диагностики, профилактики, лечения и медицинской реабилитации лиц с наркологическими расстройствами;

6) медико-генетическое консультирование, направленное на выявление предрасположенности к развитию наркологических расстройств. (Данный вид деятельности в настоящее время наркологической службой Ивановской области по ряду объективных причин не ведется).

7) мотивационное консультирование лиц с риском развития наркологических расстройств, а также лиц с наркологическими расстройствами, включая несовершеннолетних, в целях формирования у них приверженности к ведению здорового образа жизни, отказа от потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, побуждения к лечению и медицинской реабилитации;

8) проведение профилактических мероприятий с лицами, совершившими административные правонарушения в области законодательства Российской Федерации о наркотических средствах, психотропных веществах и их прекурсорах.

Работа по выявлению несовершеннолетних, употребляющих ПАВ, ведется по нескольким направлениям и включает в себя:

1. Добровольные медицинские осмотры с тестированием на наркотики учащихся. Позволяют выявлять активных потребителей наркотиков, а также на условиях конфиденциальности консультировать их и их родителей (законных представителей). Вместе с тем, принцип добровольности тестирования не позволяет выявлять всех потребителей. На протяжении последних лет наблюдается высокий рост процента учащихся, отказывающихся от тестирования. Решение данной проблемы видится в совершенствовании разъяснительной работы с учащимися и их родителями.

По результатам тестирований последних 2 лет, выявляемость потребителей наркотиков в рамках данных мероприятий практически нулевая.

1. Проведение медицинских освидетельствований на состояние опьянения по направлению сотрудников правоохранительных органов. Данное направление работы позволяет выявить факт употребления алкоголя или наркотического вещества. Вместе с тем, сам факт установленного состояния опьянения не может являться причиной установления в отношении данных лиц диспансерного наблюдения. Лица, в отношении которых был установлен факт опьянения, должны быть в обследованы психиатром-наркологом для уточнения наркологического диагноза.
2. Выявление в рамках медицинских осмотров для получения допуска к определенным видам деятельности (например, допуск к управлению транспортным средством);
3. Участие врачей психиатров-наркологов в заседаниях КДН;
4. Самостоятельное обращение несовершеннолетних (их законных представителей).

За 9 месяцев 2018 года в г. Иваново зарегистрировано 85 несовершеннолетних, страдающих наркологическими расстройствами (за весь 2017 г. – 181). Из числа зарегистрированных: с диагнозом алкоголизм ‑ 1, наркомания ‑ 1, токсикомания ‑ 2, пагубное употребление алкоголя ‑ 44, пагубное употребление наркотиков ‑ 23, пагубное употребление ненаркотических ПАВ ‑14.

Таким образом, в структуре заболеваемости более 50% расстройств составляет пагубное употребление алкоголя.

Впервые в жизни наркологическое расстройство зарегистрировано у 36 несовершеннолетних (2017 г. – 73), из них: алкоголизм ‑ 0, наркомания ‑ 0, токсикомания ‑ 0, пагубное употребление алкоголя ‑ 18, пагубное употребление наркотиков ‑ 14, пагубное употребление ненаркотических ПАВ ‑4.

Случаи первичной заболеваемости среди несовершеннолетних тяжелыми формами наркологических расстройств (зависимостями) на протяжении последних двух лет не регистрируются.

Диагноз наркологического расстройства выставляется после соответствующего обследования и по критериям МКБ-10. За лицами, в отношении которых был установлен диагноз наркологического расстройства, устанавливается диспансерное наблюдение, которое представляет собой динамическое наблюдение, за состоянием здоровья пациентов 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.

Диспансерное наблюдение организуется при наличии информированного добровольного согласия в письменной форме, данного с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Осмотр врачом-психиатром-наркологом (врачом-психиатром-наркологом участковым) пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением, осуществляется:

* в течение первого года ремиссии - не реже одного раза в месяц;
* находящихся в ремиссии от 1 до 2 лет - не реже одного раза в шесть недель;
* находящихся в ремиссии свыше 2 лет - не реже одного раза в три месяца.

В ходе диспансерного наблюдения не реже одного раза в три месяца проводится углубленный медицинский осмотр, включающий в себя:

* определение наличия психоактивных веществ в моче;
* исследование уровня психоактивных веществ в моче или исследование уровня психоактивных веществ в крови (при положительном результате определения психоактивных веществ в моче);
* качественное и количественное определение карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови;
* психопатологическое обследование или тестологическое психо-диагностическое обследование;
* психологическое консультирование.

Срок диспансерного наблюдения за лицами с пагубным употреблением составляет – 1 год, с синдромом зависимости – 3 года.