

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
"ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ  
В РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ)"**

**«Анализ динамики наркомании, хронического алкоголизма и алкогольных психозов по показателям социально-гигиенического мониторинга в Республике Саха (Якутия) за период 2015-2020 гг.»**

**Якутск  
2021**

Информация подготовлена по показателям социально-гигиенического мониторинга с использованием материалов Территориального органа федеральной службы государственной статистики по Республике Саха (Якутия).

С медицинской точки зрения алкоголизм - это хроническое заболевание, характеризующееся неодолимым влечением к спиртным напиткам. С социальных позиций алкоголизм - форма девиантного поведения, характеризующаяся патологическим влечением к спиртному и последующей социальной деградацией личности. Особенность пьянства и алкоголизма как форм отклоняющегося поведения состоит в том, что эти явления определяют взаимосвязанные с ними другие социальные отклонения: преступность, правонарушения, аморальное поведение, самоубийства. Средний возраст, в котором молодежь начинает потреблять алкоголь, составляет 14 лет.

Одной из важнейших проблем современной России, бесспорно, является широкое распространение алкоголизма и наркомании. Эти социальные болезни самым негативным образом влияют на многие аспекты социально-экономического развития регионов, подрывая здоровье населения, его человеческий потенциал и качество жизни, препятствуя экономическому, социальному, культурному и интеллектуальному прогрессу.

Важно подчеркнуть масштабность и значение негативных последствий, вызванных злоупотреблением алкогольной продукцией, с точки зрения демографии, здравоохранения, экономики и национальной безопасности. Злоупотребление алкоголем прямо или косвенно связано с 62% суицидов; 72% убийств; почти 68% смертей от цирроза печени; 60% летальных случаев панкреатита; свыше 40% случаев гибели от сердечно-сосудистых заболеваний; 70% смертей граждан в трудоспособном возрасте.

Данные территориального органа федеральной службы государственной статистики по Республике Саха (Якутия) по заболеваемости населения алкоголизмом и алкогольными психозами в период с 2000-2019г.г. представлены в таблице № 1.

Таблица №1

Заболеваемость населения алкоголизмом и алкогольными психозами.  
(взято под диспансерное наблюдение пациентов с диагнозом, установленным  
впервые в жизни; на 100 000 человек населения)

Годы	Алкоголизм и алкогольные психозы	Алкогольные психозы
<b>2000</b>	<b>345,7</b>	<b>45,8</b>
2001	285,2	44,1
2002	264,9	48,7
2003	267,7	51,1
2004	266	39,2
2005	302,6	40,5
2006	291,2	37,6
2007	270,3	29
2008	284,4	37,1
2009	272,8	35,7
<b>2010</b>	<b>290,4</b>	<b>52,2</b>
2011	239,1	40
2012	235,8	39,2
2013	177,2	37,4
2014	177,2	34,5
2015	163,6	29,2
2016	180,6	38,2
2017	138,9	26,3
2018	128,8	20,5
<b>2019</b>	<b>112,2</b>	<b>23,4</b>

За период с 2010 по 2019 год показатель заболеваемости алкоголизмом (на 100 тыс. населения) сократился с 290,4 до 112,2, показатель заболеваемости алкогольными психозами (на 100 тыс. населения) сократился с 52,2 до 23,4.

Однако, несмотря на позитивную динамику, снижение статистических показателей по уровню распространения алкоголизма и наркомании в России является неоднозначным. Многие независимые исследования говорят о том, что реальные цифры в регионах России намного выше. Действительная картина

распространения наркомании и алкоголизма может отличаться от данных официальной статистики по нескольким причинам:

- огромная часть населения, употребляющая наркотические вещества и злоупотребляющая алкоголем, не стоит на учёте в наркологических диспансерах;
- существует огромное количество людей, которые статистически не учтены при подсчётах (нелегальные иммигранты, сельские жители);
- в современном мире широкое распространение получают новые виды наркотиков (курительные смеси, синтетические каннабиноиды и опиоиды), химический состав которых меняется с такой скоростью, что государство не успевает их вносить в список запрещённых веществ;
- современные схемы распространения наркотиков через интернет (так называемый «даркнет») сильно повышают их доступность для самых широких слоёв населения, и контролировать данный процесс представляется затруднительным.

В Якутии процент наркоманов к общему количеству населения в два раза ниже, чем в среднем по Дальневосточному федеральному округу (по данным Управления Федеральной службы по контролю за незаконным оборотом наркотиков). На каждые 100 тысяч населения Якутии приходится 293,3 потребителя наркотиков, что на 34,8% меньше среднего показателя по России. По стране на каждые 100 тысяч жителей приходится 449,8 наркоманов, а на Дальнем Востоке этот показатель еще выше и составляет 612,2 наркопотребителей.

Особое географическое положение республики, климатические условия, обширность и удаленность территории, слабо развитая транспортная схема, отсутствие полноценного железнодорожного сообщения и значимых федеральных автодорог оказывают существенное влияние на складывающуюся оперативную обстановку в сфере незаконного оборота наркотиков.

Наибольшее распространение дорогостоящие наркотики (курительные смеси, синтетические наркотики, гашишное масло) получили в г. Якутске, Алданском, Мирнинском и Нерюнгринском районах, где одним из факторов, влияющих на наркологическую обстановку, является концентрация населения с

высоким уровнем дохода, повышенная миграция, в том числе из наркоопасных регионов.

Данные заболеваемости населения республики наркоманией представлены в таблице №2.