



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

**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ПО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

**Анализ динамики заболеваемости
наркоманией, алкоголизмом и алкогольными психозами
по показателям социально-гигиенического мониторинга
в Калининградской области в 2022 году и за период с 2018 по 2022 годы**

Калининград

2023 год

ПРЕДИСЛОВИЕ

Информационный бюллетень подготовлен
специалистами отдела социально-гигиенического мониторинга
Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека по Калининградской области
под руководством
Главного государственного санитарного врача по Калининградской области

БАБУРА ЕЛЕНА АНАТОЛЬЕВНА

в соответствии с приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 05.12.2006 №383 «Об утверждении Порядка информирования органов государственной власти, органов местного самоуправления, организаций и населения о результатах полученных при проведении социально-гигиенического мониторинга», во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 02.02.2006 № 60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга»

При подготовке информационного бюллетеня использованы:

- сводные годовые сведения отчетной формы федерального статистического наблюдения № 11 «Сведения о заболеваниях наркологами расстройствами» - представлены государственным казенным учреждением здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр Калининградской области» (директор Никитин Геннадий Сергеевич);
- численность населения Калининградской области - официальные данные территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Калининградской области: источник информации: <https://kaliningrad.gks.ru/>

Сводные годовые сведения отчетной формы федерального статистического наблюдения № 11 «Сведения о заболеваниях наркологическими расстройствами» содержат: Число заболеваний наркологическими расстройствами, зарегистрированных организацией в течение года (табл. 1000); Число заболеваний наркологическими расстройствами, зарегистрированных организацией впервые в жизни (табл. 2000); Обследование зарегистрированных пациентов на наличие гемоконтактных инфекций (табл. 4000).

Первичная заболеваемость - показатель, который рассчитывается на основании числа зарегистрированных заболеваний наркологическими расстройствами у пациентов, обратившихся в специализированные (психиатрические и наркологические) учреждения *впервые в жизни* в течение отчетного года.

Распространённость (синонимы - общая заболеваемость, учтенная болезненность, болезненность) - показатель, который отражает *распространённость заболевания* в населении. Он рассчитывается на основании данных о числе *всех пациентов*, обратившихся за наркологической помощью к врачу психиатру-наркологу или психиатру в течение отчетного года.

Показатели, характеризующие первичную заболеваемость и распространённость, по Калининградской области рассчитаны на 100 тысяч населения на начало года; по Российской Федерации данные представлены из Аналитического обзора «Состояние и деятельность наркологической службы в Российской Федерации в 2021 году», подготовленного сотрудниками ННЦ наркологии - филиала ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России доктором медицинских наук В.В. Киржановой, Н.И. Григоровой, Е.Н. Бобковым, В.Н. Киржановым и сотрудником ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России О.В. Сидорюк.

Показатели анализировались по основным группам заболеваний, выделяемых в государственной отчетности: синдром зависимости от алкоголя, включая алкоголизм и алкогольные психозы, синдром зависимости от наркотиков (наркомания), включая опииную и иные формы зависимости, синдром зависимости от ненаркотических психоактивных веществ (токсикомания). В общее число наркологических расстройств, включены формы злоупотребления, протекающие без синдрома зависимости, такие как *пагубное (с вредными последствиями) употребление алкоголя, наркотиков и ненаркотических психоактивных веществ.

Представлена заболеваемость наркологическими расстройствами среди городских и сельских жителей (по полу), возрастная динамика заболеваемости алкогольными психозами, алкоголизмом, наркоманией, структура психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ.

В связи с организацией единой наркологической службы Калининградской области с 2021 года заболеваемость психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ не представляется в разрезе административных территорий Калининградской области (приказ Министерства здравоохранения Калининградской области от 25.11.2019 №820 «Об организации единой наркологической службы Калининградской области»).

Данные информационного бюллетеня рекомендуются для использования при разработке мероприятий, направленных на сохранение здоровья населения.

*Пагубное (с вредными последствиями) употребление - употребление психоактивного вещества (веществ), вызывающее вред для здоровья, при отсутствии признаков синдрома зависимости

Условное обозначение: ↑ - рост, ↓ - снижение

Сокращение: дкл - декалитры

Содержание

	стр.
<i>Предисловие</i>	2
Содержание.....	4
Характеристика общей заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ.....	5
- Структура психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, в 2021-2022 годах (рис.1).....	6
- Структура распределения пациентов с наркоманией по виду употребляемого наркотика (опиоидов, каннабиноидов, кокаина, психостимуляторов, др. наркотиков и их сочетаний), в пересчете на общее число зависимых от наркотических веществ в 2018-2022 годах (рис.2 а, б).....	7
- Структура продаж алкоголя в пересчете на одного человека в Калининградской области в 2022 году (рис.2в).....	8
- Динамика первичной заболеваемости и распространённости синдрома зависимости от алкоголя (алкоголизма) по возрастным группам в Калининградской области за 2018 -2022гг. (абс.ч.) (рис.3).....	9
- Динамика первичной заболеваемости и распространённости синдрома зависимости от алкоголя (алкоголизма) среди совокупного населения Калининградской области за 2018-2022гг. (на 100 тыс. населения) (рис.4).....	10
- Динамика первичной заболеваемости и распространённости алкогольных психозов по возрастным группам Калининградской области за 2018-2022гг. (абс.ч.) (рис.5)	11
- Динамика первичной заболеваемости и распространённости алкогольных психозов среди совокупного населения Калининградской области за 2018-2022гг. (на 100 тыс. населения) (рис.6).....	12
- Динамика первичной заболеваемости и распространённости синдрома зависимости от наркотических веществ (наркомании) по возрастным группам населения в Калининградской области за 2018-2022гг. (абс.ч.) (рис.7).....	13
- Динамика первичной заболеваемости и распространённости синдрома зависимости от наркотических веществ (наркомании) среди совокупного населения Калининградской области за 2018-2022гг. (на 100 тыс. населения) (рис.8).....	14
- Динамика показателей первичной заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ, среди совокупного населения Калининградской области в 2018-2022годах (табл.1).....	15
- Динамика показателей первичной заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ, среди мужского населения Калининградской области в 2021-2022годах (табл.2).....	16
- Динамика показателей первичной заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ, среди женского населения Калининградской области в 2021-2022годах. (табл.3)	17
- Первичная заболеваемость алкогольными психозами, алкоголизмом, наркоманией среди мужского и женского населения (город-село) Калининградской области в 2022 году (на 100 тысяч соответствующего населения) (рис.9а).....	18
- Первичная заболеваемость алкогольными психозами, алкоголизмом, наркоманией среди мужского и женского населения (город-село) Калининградской области в 2022 году (на 100 тысяч соответствующего населения) (рис.9б).....	18
Выводы.....	19

Характеристика общей заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ

В Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Наркологический диспансер Калининградской области» в течение 2022 года находилось под наблюдением 11361 пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ (далее ПАВ), что на 473 пациента меньше, чем в 2021 году (2021г. – 11834, 2020г. – 13328, 2019г. – 13228, 2018г.- 13230), в том числе с синдромом зависимости от алкоголя (алкоголизм) – 8020 пациента, что на 692 меньше, чем в 2021 году (2021г. – 8712, 2020 г. – 10120, 2019 г. – 9675, 2018г. – 9936), из них 2050 женщин, что на 293 случая больше 2021 года (2021г. – 1757, 2020г. – 2098, 2019г. – 2420, 2018г.- 2568).

Показатель общей заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ в 2022 году составил 1105,5 на 100 тысяч населения, что на 4,0% ниже показателя 2021 года (2021г. – 1151,5, 2020г. – 1308,43, 2019г. – 1306,45, 2018г. – 1320,1) (показатель по РФ: 2021г. – 1213,8, 2020г. – 1205,8, 2019г. – 1293,5).

В 2022 году, в сравнении с 2021 годом, отмечается уменьшение общей численности пациентов с пагубным (с вредными последствиями) употреблением алкоголя до 800 чел. (2021г. - 865 чел. ↓ на 65, 2020г. – 1186, 2019г. – 1152, 2018г.- 964), увеличение общей численности пациентов с пагубным (с вредными последствиями) употреблением наркотиков до 447 чел. (2021г. - 264 чел., ↑ на 183, 2020г. – 132, 2019г. – 227, 2018г. – 139), ненаркотических ПАВ до 46 чел. - (2021г. - 22 чел., ↑ на 24, 2020г. – 15, 2019г. – 19, 2018г. – 16).

Диспансерное наблюдение за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, в государственных медицинских организациях осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также ¹приказом Минздрава России от 30.12.2015 №1034н, определяющим Порядок диспансерного наблюдения за этой категорией пациентов.

¹Приказ Минздрава России от 30.12.2015 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» (п.п.12, 13 приложения №2 к данному приказу), зарегистрирован Минюстом РФ 22.03.2016 № 41495, (в редакции приказа Минздрава России от 2019 г. №573н).

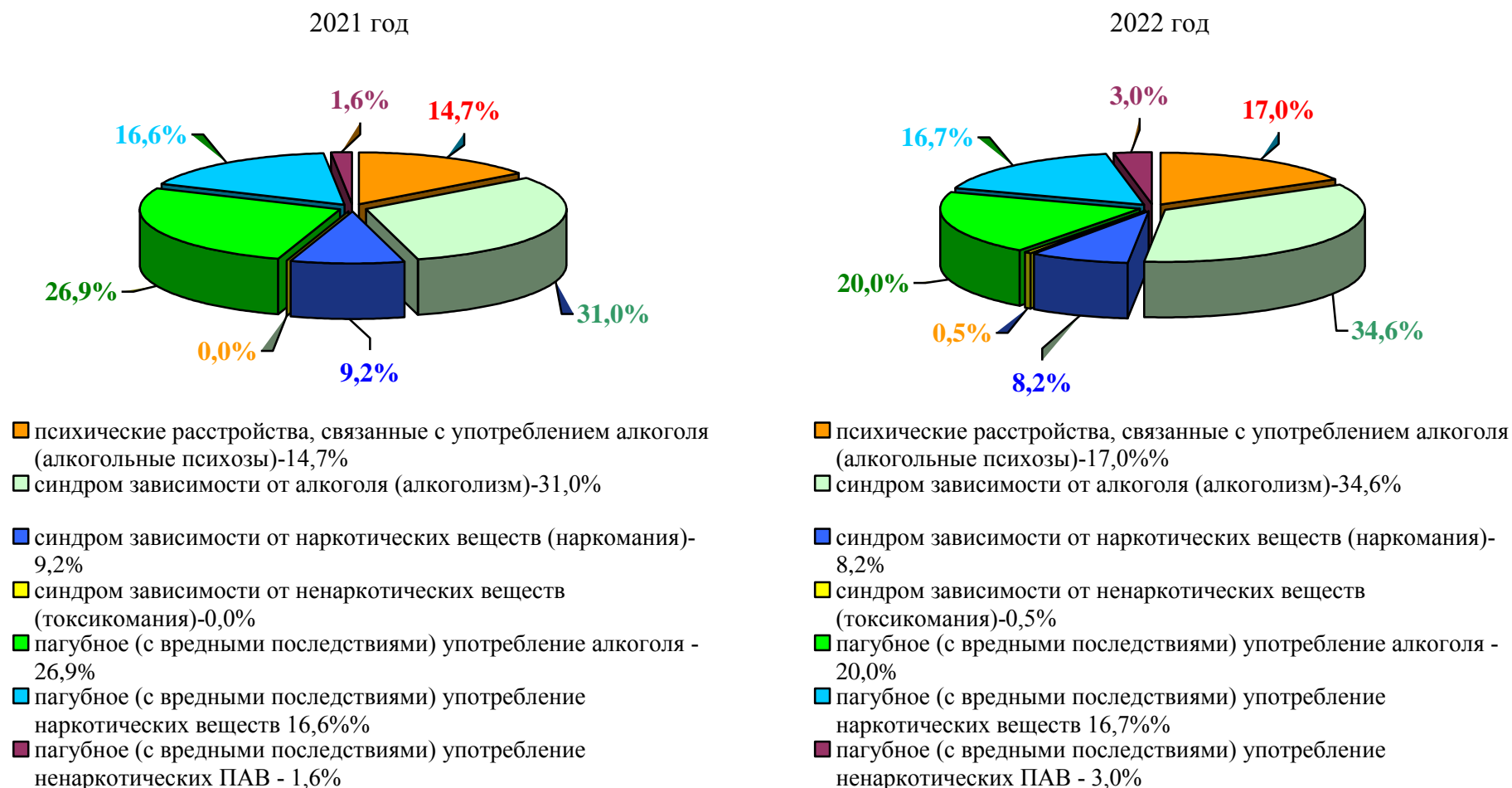
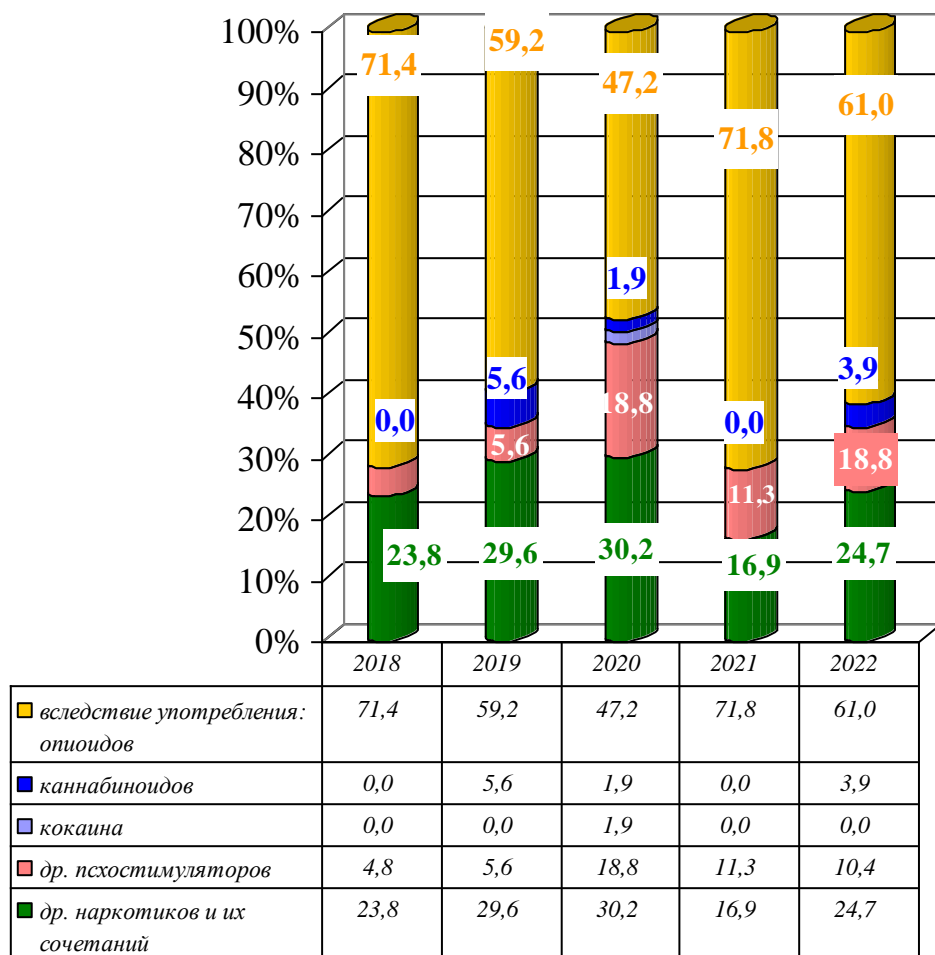
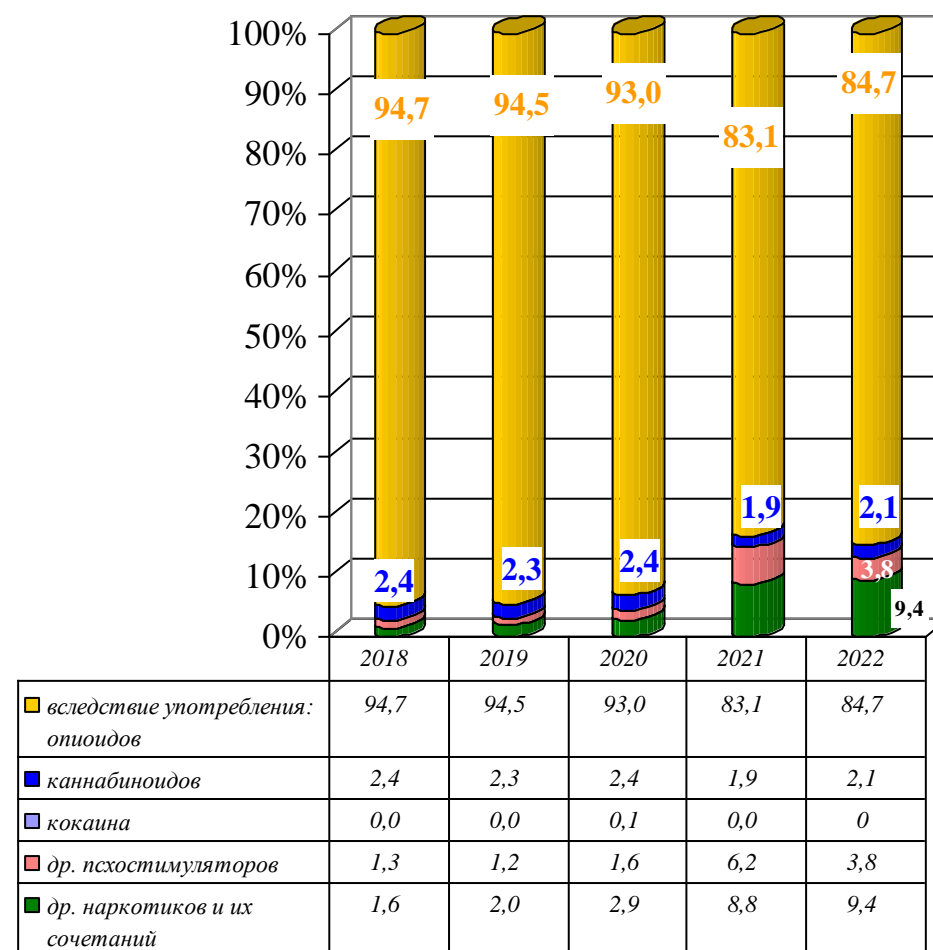


Рис.1. Структура психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, в 2021-2022 годах (впервые зарегистрированные, %)

В структуре психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ (ПАВ), зарегистрированных впервые в жизни, первое место занимают расстройства, связанные с употреблением алкоголя; совокупный показатель в 2022 году составил – 68,3% (2021г. – 72,6%), на втором месте - доля расстройств, связанных с употреблением наркотических веществ – 28,2% (2021г. – 25,8%); на третьем - доля расстройств, связанных с употреблением ненаркотических психоактивных веществ – 3,5% (2021г. – 1,6%) (рис.1).



а) Впервые зарегистрированные



б) Зарегистрированные в течение года

Рис.2. Структура распределения пациентов с наркоманией по виду употребляемого наркотика (опиоидов, каннабиноидов, кокаина, психостимуляторов, др. наркотиков и их сочетаний), в пересчете на общее число зависимых от наркотических веществ в 2018-2022гг., (%)

В 2022 году, в сравнении с 2021 годом, в структуре первичной заболеваемости наркоманией распределение пациентов по виду употребляемого наркотика следующее: отмечается увеличение доли заболеваемости вследствие употребления других наркотиков и их сочетаний до 24,7% (2021г. – 16,9%), каннабиноидов до 3,9% (2021г. – 0) от общего числа впервые обратившихся за лечением больных наркоманией и уменьшение доли больных опиоидной наркоманией до 61,0% (2021г. – 71,8%), других психостимуляторов до 10,4% (2021г. – 11,3 %); употребление кокаина не зарегистрировано (в 2021г. – 0) (рис. 2а).

По данным Федеральной службы по регулированию алкогольного рынка в 2022 году в Калининградской области объем продаж населению алкогольной продукции по сравнению с 2021 г. увеличился как в абсолютных цифрах (с 1810,4 тыс. дкл в 2021 г. до 1912,5 тыс. дкл в 2022 г.), так и на душу населения (с 17,8 л в 2021 г. до 18,6 л в 2022 г.).

Объемы продаж увеличились по всем группам алкогольной продукции, кроме пива и пивных напитков.

В 2022 году в структуре продаж алкогольных напитков в пересчете на душу населения по Калининградской области в целом лидирующее место занимает пиво и пивные напитки (73,5%), водка и ликёроводочные изделия – 9,6%, виноградные и плодовые вина составляют 9,4%, шампанские и игристые вина – 2,5%, коньяк – 1,6%, напитки слабоалкогольные – 1,3% (рис. 2в).

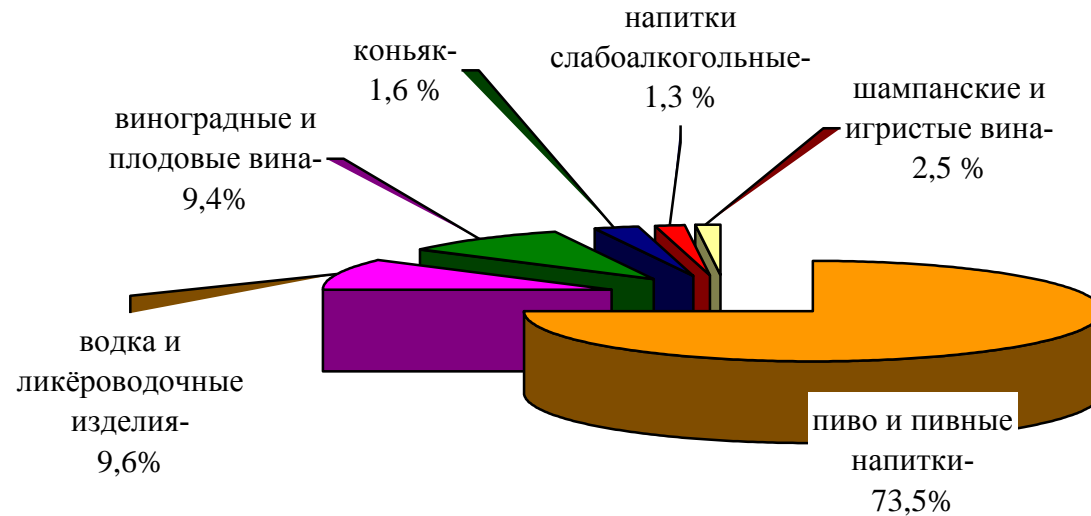
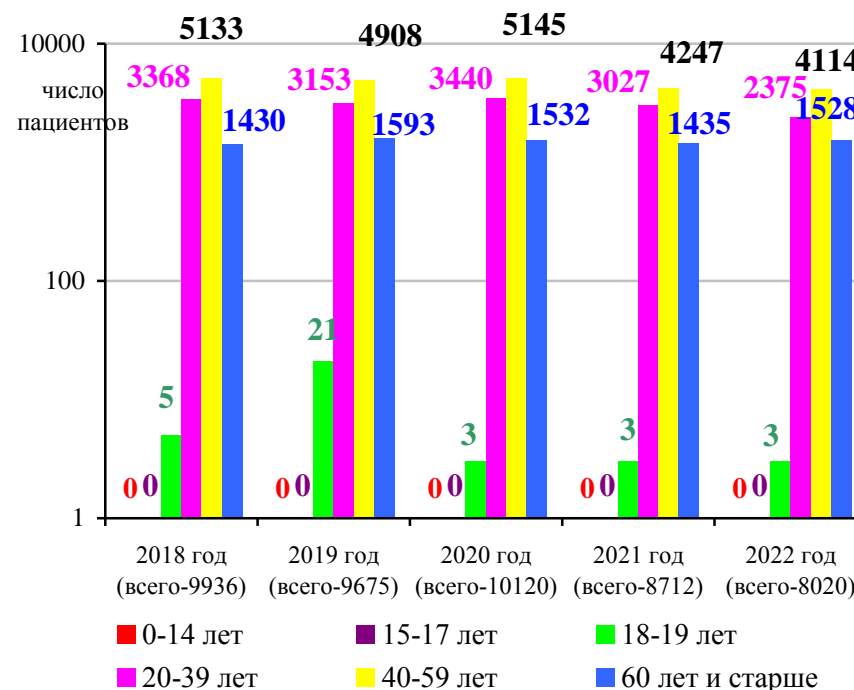
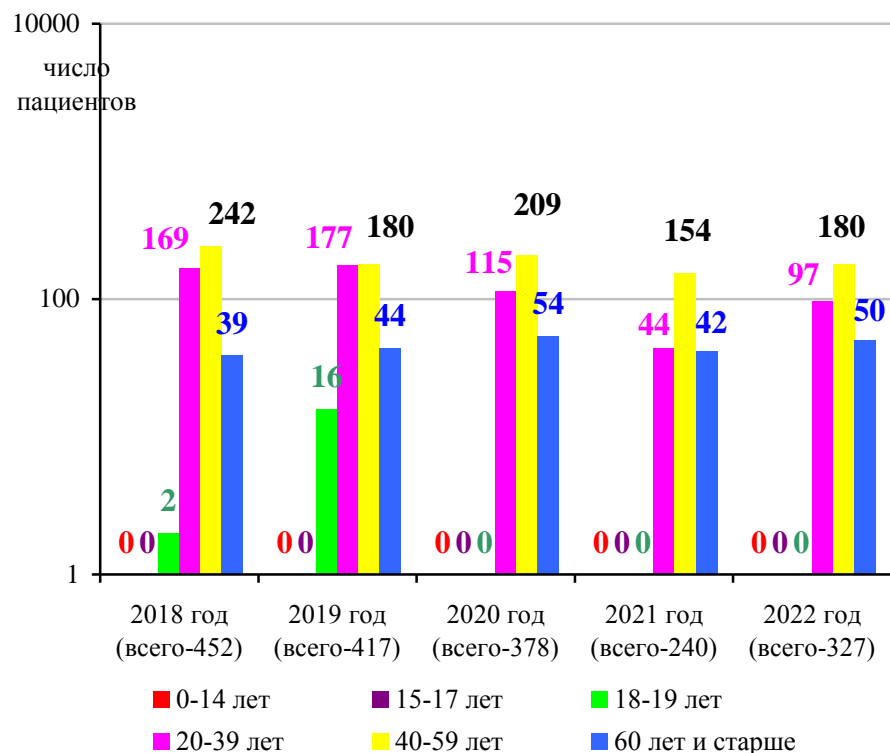


Рис.2в. Структура продаж алкоголя в пересчете на одного человека в Калининградской области в 2022 году



а) Взято под наблюдение пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни

б) Количество пациентов зарегистрированных в течение года

Рис.3. Динамика первичной заболеваемости и распространённости синдрома зависимости от алкоголя (алкоголизма) по возрастным группам в Калининградской области за 2018-2022гг. (абс.ч.)

В 2022 году, как и 2018, 2020, 2021 годах, самый высокий уровень первичной заболеваемости алкоголизмом установлен в возрастной группе 40-59 лет, исключение за пятилетний период (2018-2022гг.) составил 2019 год, когда самый высокий показатель (на 100 тыс. соответствующего населения), среди возрастных групп, был зарегистрирован в возрастной группе 18-19 лет – 77,2 (16 сл.).

В 2022 году в возрастной группе 40-59 лет показатель на 100 тыс. населения составил 63,6 (180 случаев) (2021г. -54,4 - 154 сл.), отмечается рост на 16,9% (↑ на 26 чел.), второе место заняла возрастная группа 20-39 лет – 34,2 (97 случаев) (2021г. – 15,5 -44 сл.) - рост в 2,2 раза (↑ на 53 чел.), сместив на третье место, в сравнении с 2021 годом, возрастную группу 60 лет и старше с показателем 21,2 (50 случаев) (2021г. – 17,8 -42 сл.), отмечается рост на 19,1% (↑ на 8 чел.).

В возрастных группах 0-14 лет, 15-17 лет, 18-19 лет случаи алкоголизма в 2022 году, также как и 2021 году, не регистрировались.

Показатель первичной заболеваемости алкоголизмом в Калининградской области в 2022 году по совокупному населению составил 31,8 на 100 тыс. населения (327 случаев), отмечается рост на 35,9% или в 1,4 раза (↑ на 87 чел.) в сравнении с 2021 годом (23,4 - 240 сл.)(рис. 3а, 4а).

В 2022 году самый высокий уровень распространённости алкоголизма, как и в 2021 году, остается в возрастной группе 40-59 лет, показатель на 100 тыс. населения – 1452,9 (4114 случаев) (2021г. – 1499,9 - 4247 сл.), отмечается снижение на 3,1% (↓ на 133 чел.), второе место занимает возрастная группа 20-39 лет – 838,4 (2375 случаев) (2021г. - 1068,6 - 3027 сл.) – снижение на 21,5% (↓ на 652 чел.), на третьем месте - 60 лет и старше – 647,4 (1528 случаев) (2021г. – 608,0 - 1435 сл.) -рост на 6,5% (↑ на 93 чел.), IV место - 18-19 лет – 13,7 (3 случая) (2021г. –13,7 - 3 сл.), показатели остались на уровне 2021г.

В возрастных группах 0-14 лет, 15 -17 лет случаи алкоголизма в 2022 году, также как и 2021 году, не регистрировались.

Показатель распространённости алкоголизма в Калининградской области в 2022 году по совокупному населению составил 780,4 на 100 тыс. населения (8020 случаев), отмечается снижение на 7,9% (↓ на 692 сл.) в сравнении с 2021 годом (847,7 – 8712 сл.) (рис.3б, 4б).

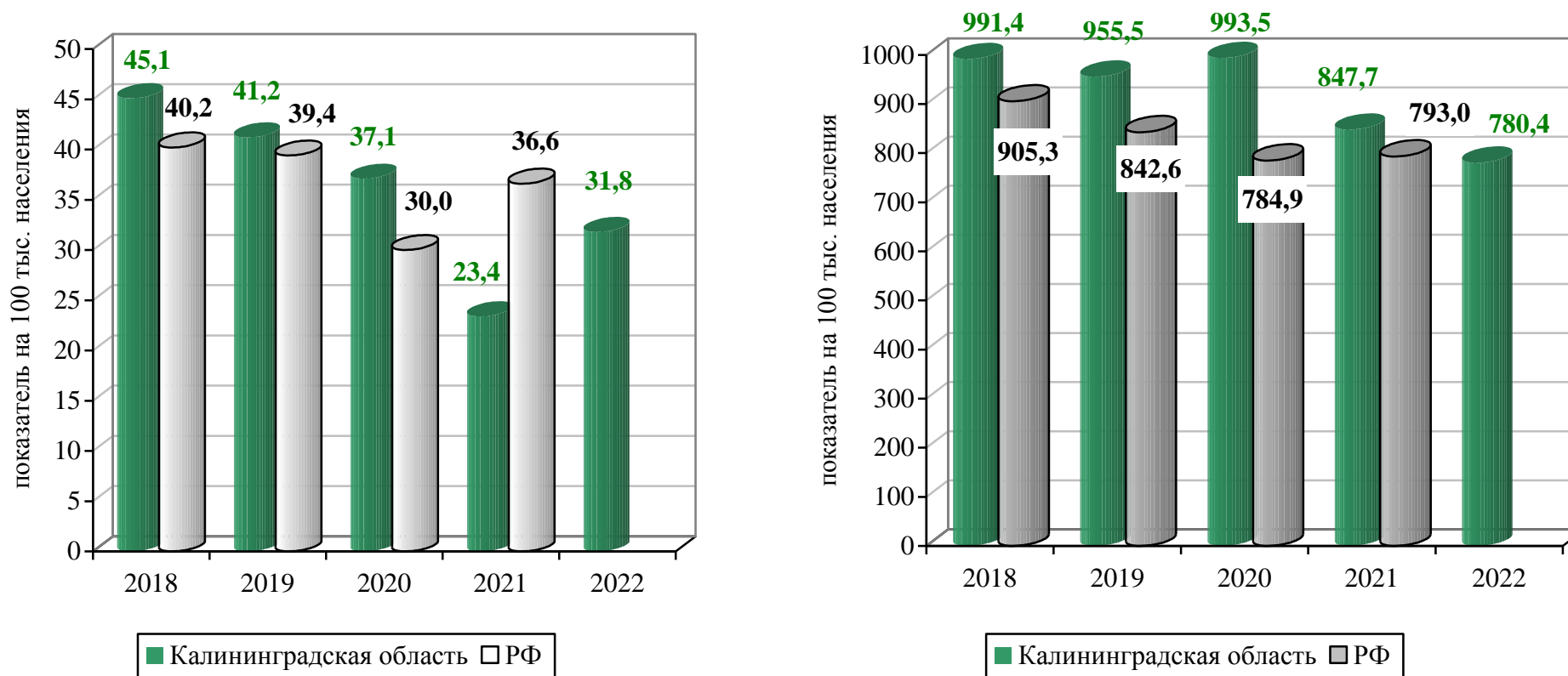
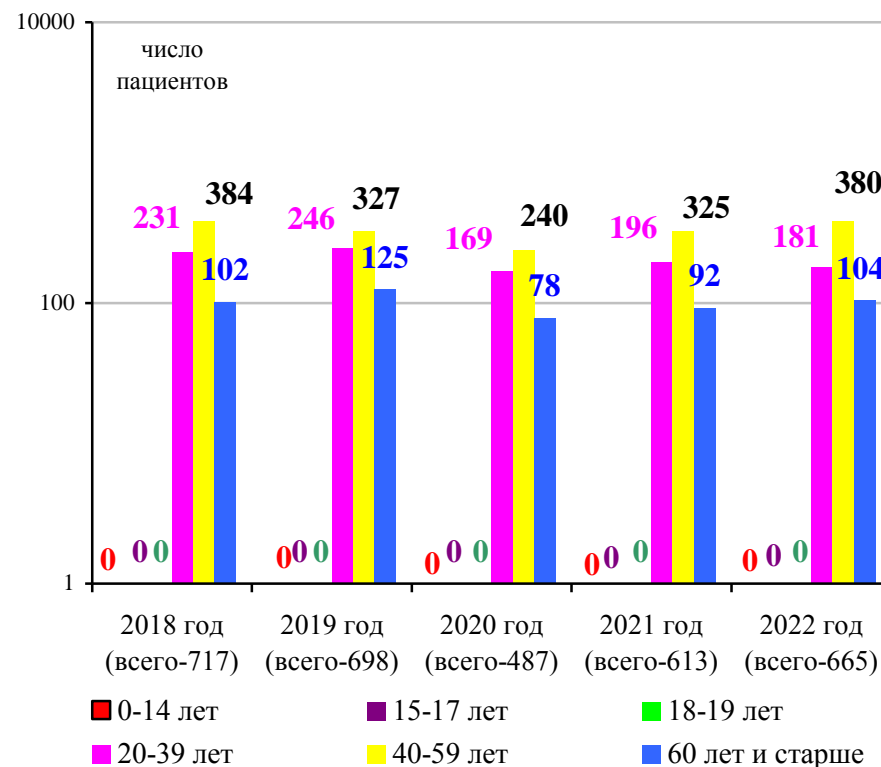
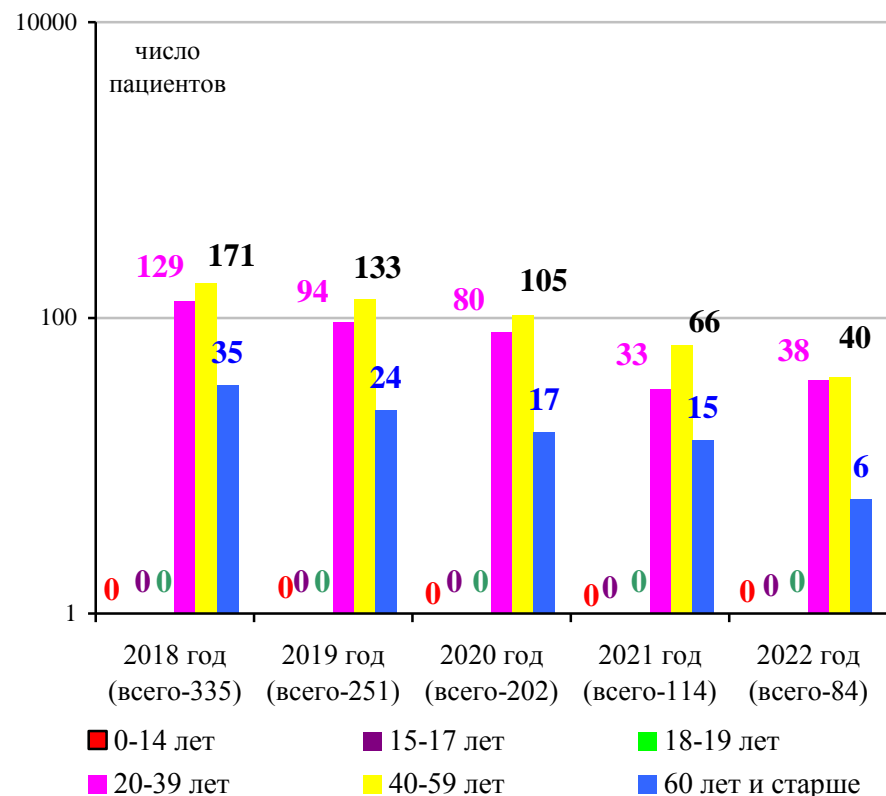


Рис. 4. Динамика первичной заболеваемости и распространённости синдрома зависимости от алкоголя (алкоголизма) среди совокупного населения Калининградской области за 2018-2022гг. (на 100 тыс. населения)



а) Взято под наблюдение пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни

б) Количество пациентов зарегистрированных в течение года

Рис.5. Динамика первичной заболеваемости и распространённости алкогольных психозов по возрастным группам населения Калининградской области за 2018-2022гг. (абс.ч.)

В 2022 году самая высокая первичная заболеваемость алкогольными психозами установлена в возрастной группе 40-59 лет, показатель на 100 тыс. населения – 31,4 (89 случаев) (2021г. – 23,3 - 66 сл.), отмечается рост на 34,8% (↑ на 23 чел.), второе место занимает возрастная группа 20-39 лет – 15,2 (43 случая) (2020г. – 11,6 – 33 сл.), отмечается рост в 30,3% (↑ на 10 чел.), на третьем месте - 60 лет и старше – 11,9 (28 случаев) (2021г. – 6,4 – 15 сл.), отмечается рост в 1,9 раза (↑ на 13 чел.).

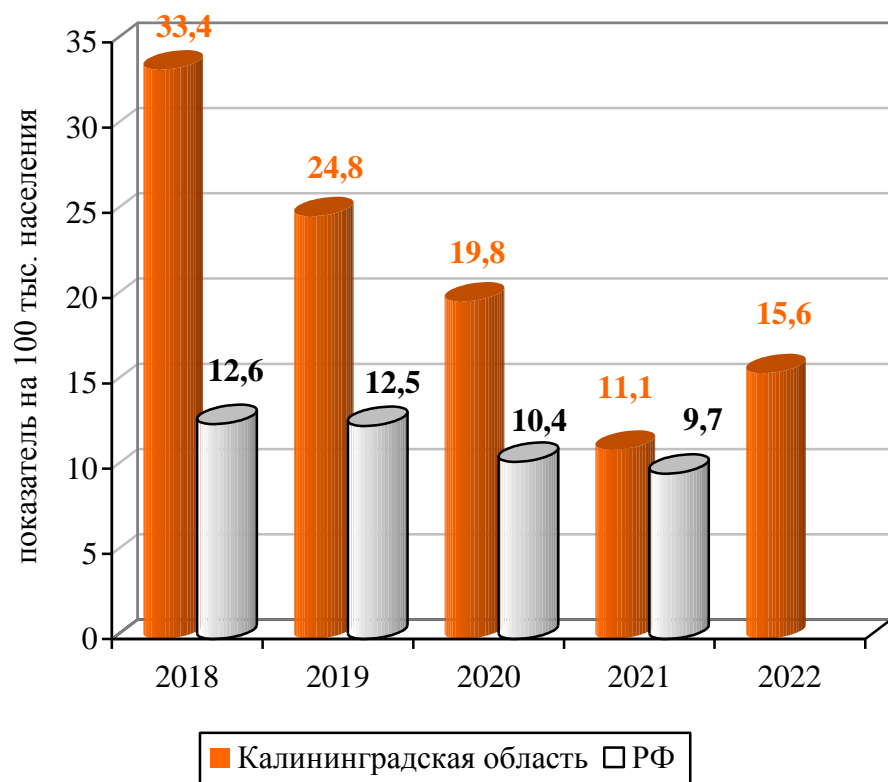
В возрастных группах 0-14 лет, 15-17 лет, 18-19 лет случаи алкогольных психозов в 2022 году, также как и 2021 году, не регистрировались.

Показатель первичной заболеваемости алкогольными психозами среди совокупного населения Калининградской области составил 15,6 на 100 тыс. населения (160 случаев), отмечается рост на 40,5% или в 1,4 раза (↑ на 46 сл.) в сравнении с 2021 годом (11,1 – 114 сл.) (рис. 5а, 5б).

В 2022 году самый высокий уровень распространённости алкогольных психозов отмечается также в возрастной группе 40-59 лет, показатель на 100 тыс. населения – 134,2 (380 случаев) (2021г. – 114,8 – 325 сл.), отмечается рост на 16,9% (↑ на 55 чел.), второе место занимает возрастная группа 20-39 лет – 63,9 (181 случай) (2021г. – 69,2 – 196 сл.) - снижение на 7,7% (↓ на 15 чел.), на третьем месте - 60 лет и старше – 44,1 (104 случая) (2021г. – 39,0 – 92 сл.) - рост на 13,0% (↑ на 12 чел.).

В возрастных группах 0-14 лет, 15-17 лет, 18-19 лет случаи алкогольных психозов в 2022 году, также как и 2021 году, не регистрировались.

Показатель распространённости алкогольных психозов среди совокупного населения Калининградской области составил 64,7 на 100 тыс. населения (665 случаев), рост на 8,5% (↑ на 52 сл.) в сравнении с 2021 годом (59,6– 613 сл.) (рис. 5б, 6б).

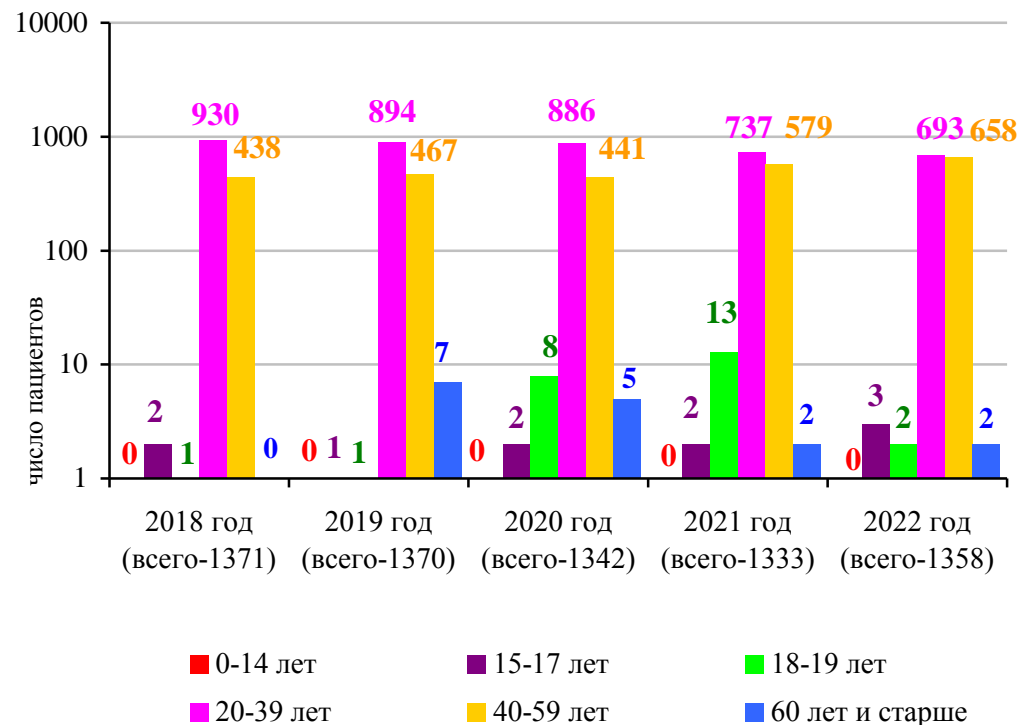
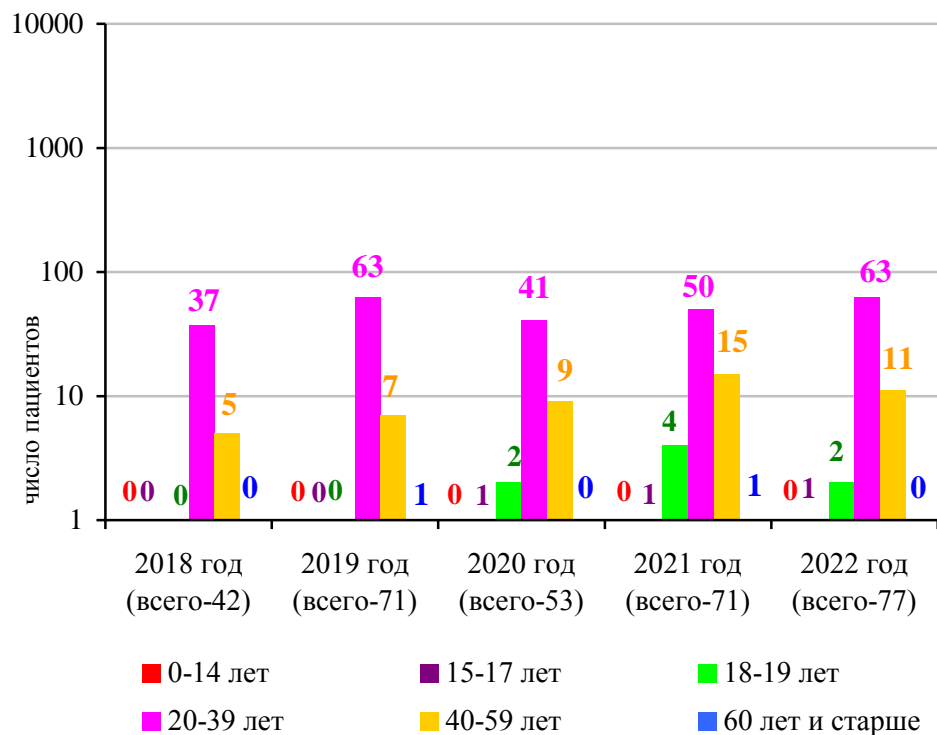


а) Первичная заболеваемость



б) Распространённость

Рис.6. Динамика первичной заболеваемости и распространённости алкогольных психозов среди совокупного населения Калининградской области за 2018-2022гг. (на 100 тыс. населения)



а) Взято под наблюдение пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни

б) Количество пациентов зарегистрированных в течение года

Рис. 7. Динамика первичной заболеваемости и распространённости синдрома зависимости от наркотических веществ (наркомании) по возрастным группам в Калининградской области за 2018-2022гг. (абс.ч.)

В 2022 году самая высокая первичная заболеваемость наркоманией остается в возрастной группе 20-39 лет, показатель на 100 тыс. населения – 22,2 (63 случая), отмечается рост на 26,0% (↑ на 13 чел.) в сравнении с 2021 годом (17,7 – 50 случаев), на втором месте - 40-59 лет – 3,9 (11 случаев) (2021г. – 5,3 – 15 сл.) – снижение на 26,4% (↓ на 4 чел.), на третьем месте - 18-19 лет – 9,2 (2 случая) (2021г. – 18,3 – 4 сл.) - снижение в 2,0 раза (↓ на 2 чел.), на четвертом месте - 15-17 лет – 3,2 (1 случай) (2021г. – 3,2 – 1 сл.); в возрастной группе 0-14 лет случаи наркомании в 2022 году не регистрировались (2021г. – 0 сл.), также как и в возрастной группе 60 лет и старше – 0 (2021г. – 0,4 - 1 сл.).

За пятилетие 2018-2022гг. в возрастной группе 0-14 лет в случаи наркомании не регистрировались, в возрастной группе 60 лет и старше в 2019, 2021 годах зарегистрировано по 1 случаю.

Показатель первичной заболеваемости наркоманией среди совокупного населения Калининградской области в 2022 году составил 7,5 на 100 тыс. населения (77 сл.), отмечается рост в 1,1 раза или на 8,7 % (↑ на 6 чел.) в сравнении с 2021 годом (6,9 - 71 сл.) (рис.7а, 8а).

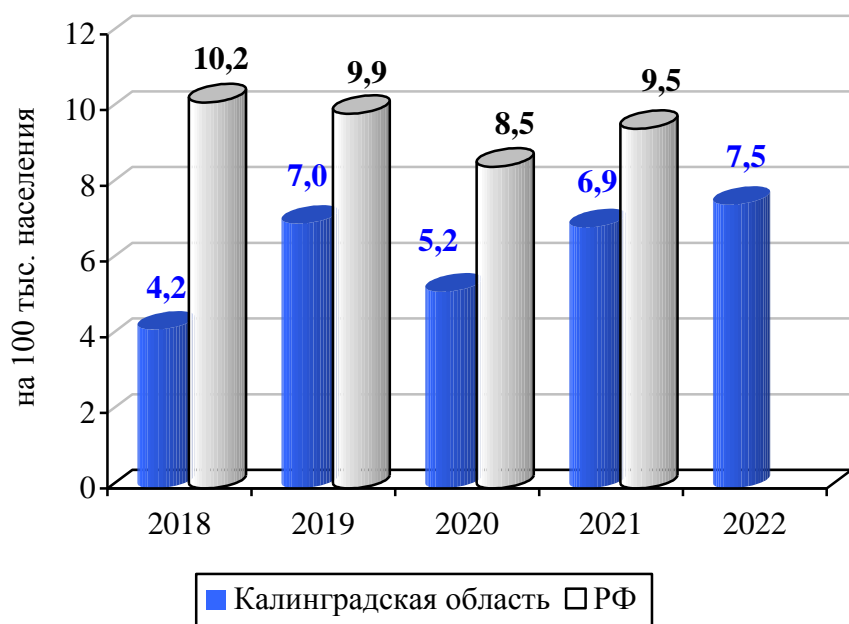
В 2022 году самый высокий уровень распространённости наркомании также остается в возрастной группе 20-39 лет, показатель на 100 тыс. населения – 244,6 (693 случая), в сравнении с 2021 годом отмечается снижение на 6,0% (↓ на 44 сл.) (260,2 - 737 сл.), второе место занимает возрастная группа 40-59 лет – 232,4 (658 случаев) (2021г. – 204,5 -579 сл.) - рост на 13,6% (↑ на 79 чел.), на третьем – 18-19 лет – 9,2 (2 случая) (2021 г. – 59,6 - 13 сл., ↓ на 11 чел.), на четвертом – 15-17 лет – 9,6 (3 случая) (2021 г. – 6,4- 2 сл.), рост в 1,5 раза ((↑ на 1 чел.), на пятом месте - 60 лет и старше – 0,8 (2 случая) (2021г. – 0,8 – 2 сл.), показатель остался на уровне 2021 года.

За пятилетний период (2018-2022гг.) в возрастной группе 0-14 лет случаи наркомании не зарегистрированы.

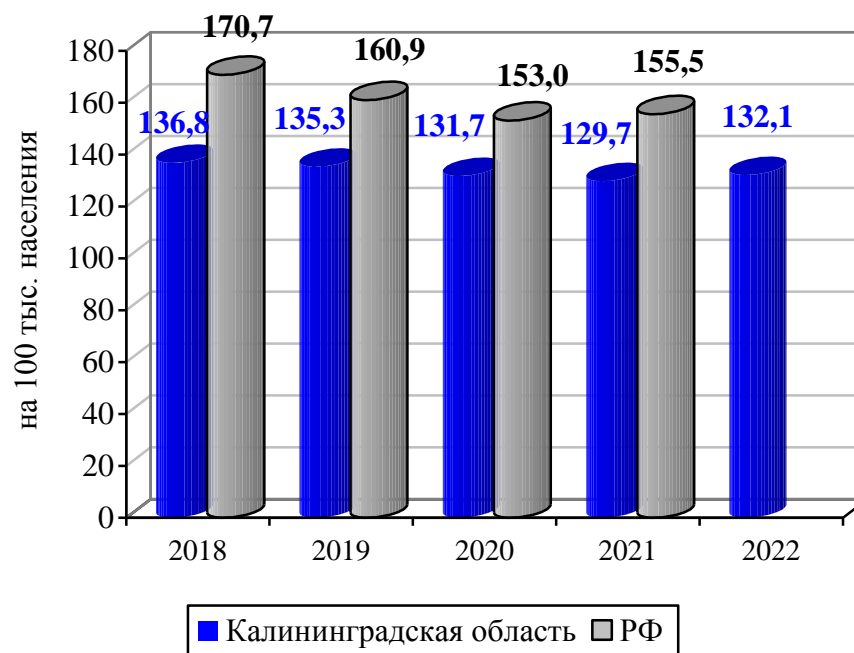
Показатель распространённости наркомании среди совокупного населения Калининградской области в 2022 году составил 132,1 на 100 тыс. населения (1358 сл.), отмечается незначительный рост на 1,9% (↑ на 25 чел.) в сравнении с 2021 годом (129,7 - 1333 сл.) (рис. 7б, 8б).

В 2022 году из общего числа потребителей наркотиков (1805) употребляли наркотики инъекционным способом 941 пациент, что составило 52,1% от общего числа потребителей наркотиков (2021 г. –52,2%, соответственно, 1597 и 834).

Пациенты, употребляющие наркотики инъекционным способом, являются группой риска распространения ВИЧ-инфекции и других парентеральных инфекций. Из общего числа зарегистрированных потребителей инъекционных наркотиков (941) в 2022 году инфицированы вирусом иммунодефицита 41,0% или 386 человек (в 2021 г. - 50,4%, соответственно, 834 и 420 человек).



а) Первичная заболеваемость



б) Распространённость

Рис. 8. Динамика первичной заболеваемости и распространённости синдрома зависимости от наркотических веществ (наркомании) среди совокупного населения Калининградской области за 2018-2022гг. (на 100 тыс. населения)

Число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ – всего (код заболевания по МКБ-10 <1> - F10-F19) составило 944 человек в 2022 году, что на 171 человек больше, чем в 2021 году (773). Показатель первичной заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ – 91,9 на 100 тыс. населения, что в 1,2 раза выше уровня 2021 года (75,2) и практически на уровне показателя РФ (2021г. – 92,8) (табл.1).

Таблица 1. Динамика показателей первичной заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ, среди совокупного населения Калининградской области в 2018-2022 годах

Показатели/годы (Классы, нозологии болезней)	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		Тенденция сравнение с предыдущим (2021) годом		РФ		
	абс.ч.	00/000	абс.ч.	00/000	абс.ч.	00/000	абс.ч.	00/000	абс.ч.	00/000	графическое выражение	количественн ое выражение (разы)	2020	2021	
													год	год	
Психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ (ПАВ), ВСЕГО, в т.ч.:	1232	122,9	1260	124,4	1098	107,8	773	75,2	944	91,9	↑	1,2	87,3	92,8	
психотические расстройства, связанные с употреблением алкоголя (алкогольные психозы)	335	33,4	251	24,8	202	19,8	114	11,1	160	15,6	↑	1,4	10,4	9,7	
синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм)	452	45,1	417	41,2	378	37,1	240	23,4	327	31,8	↑	1,4	30,0	36,6	
синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании)	42	4,2	71	7,0	53	5,2	71	6,9	77	7,5	↑	1,1	8,5	9,5	
синдром зависимости от ненаркотических психоактивных веществ (токсикомания)	1	0,1	4	0,4	2	0,2	0	0,0	5	0,5	↑	с нуля до 5-ти чел.	0,2	0,2	
Пагубное (с вредными последствиями) употребление:	алкоголя	342	34,1	374	36,9	391	38,4	208	20,2	158	15,4	↓	1,3	20,7	19,3
	наркотиков	54	5,4	135	13,3	65	6,4	128	12,5	189	18,4	↑	1,5	16,7	16,5
	ненаркотических ПАВ	6	0,6	8	0,8	7	0,7	12	1,2	28	2,7	↑	2,3	0,9	1,0

* данные РФ представлены из Аналитического обзора: «Состояние и деятельность наркологической службы в Российской Федерации в 2021 году», М.: ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2022–202 с.

<1> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр).

Таблица 2. Динамика показателей первичной заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ, среди мужского населения Калининградской области в 2021-2022 годах

Наименование болезней	ВСЕГО мужчины				Тенденция сравнение с предыдущим (2021) годом		городские мужчины				Тенденция сравнение с предыдущим (2021) годом		сельские мужчины				Тенденция сравнение с предыдущим (2021) годом		
	2021 год		2022 год		графическое выражение	количественное выражение (разы)	2021 год		2022 год		графическое выражение	количественное выражение (разы)	2021 год		2022 год		графическое выражение	количественное выражение (разы)	
	абс. ч.	на 100 тыс.	абс. ч.	на 100 тыс.			абс. ч.	на 100 тыс.	абс. ч.	на 100 тыс.			абс. ч.	на 100 тыс.	абс. ч.	на 100 тыс.			
Психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ, ВСЕГО, в т.ч.:	583	120,6	731	151,2	↑	1,3	393	106,0	551	148,6	↑	1,4	190	168,9	180	160,0	↓	1,1	
психотические расстройства, связанные с употреблением алкоголя (алкогольные психозы)	95	19,7	111	23,0	↑	1,2	70	18,9	85	22,9	↑	1,2	25	22,2	26	23,1	↑	на 1 пациент	
синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм)	128	26,5	236	48,8	↑	1,8	72	19,4	174	46,9	↑	2,4	56	49,8	62	55,1	↑	1,1	
синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании)	58	12,0	63	13,0	↑	1,1	44	11,9	51	13,8	↑	1,2	14	12,4	12	10,7	↓	1,2	
синдром зависимости от ненаркотических психоактивных веществ (токсикомания)	0	0,0	5	1,0	↑	с 0 до 5 пациентов	0	0,0	3	0,8	↑	с 0 до 3 пациентов	0	0,0	2	1,8	↑	с 0 до 2 пациентов	
Пагубное (с вредными последствиями) употребление:	алкоголя	175	36,2	131	27,1	↓	1,3	92	24,8	90	24,3	↓	1,02	83	73,8	41	36,4	↓	2,2
	наркотиков	119	24,6	171	35,4	↑	1,4	107	28,9	128	34,5	↑	1,2	12	10,7	43	38,2	↑	3,6
	ненаркотических ПАВ	8	1,7	14	2,9	↑	1,7	8	2,2	11	3,0	↑	1,4	0	0,0	3	2,7	↑	с 0 до 3 пациентов

Таблица 3. Динамика показателей первичной заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ, среди женского населения Калининградской области в 2021-2022 годах

Наименование болезней	ВСЕГО женщины				Тенденция сравнение с предыдущим (2021) годом		городские женщины				Тенденция сравнение с предыдущим (2021) годом		сельские женщины				Тенденция сравнение с предыдущим (2021) годом		
	2021 год		2022 год		графическое выражение	количественное выражение (разы)	2021 год		2022 год		графическое выражение	количественное выражение (разы)	2021 год		2022 год		графическое выражение	количественное выражение (разы)	
	абс.ч.	на 100 тыс.	абс.ч.	на 100 тыс.			абс.ч.	на 100 тыс.	абс.ч.	на 100 тыс.			абс.ч.	на 100 тыс.	абс.ч.	на 100 тыс.			
Психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ, ВСЕГО, в т.ч.:	190	34,9	213	39,1	↑	1,1	151	35,3	167	39,0	↑	1,1	39	33,6	46	39,6	↑	1,2	
психотические расстройства, связанные с употреблением алкоголя (алкогольные психозы)	19	3,5	49	9,0	↑	2,6	16	3,7	36	8,4	↑	2,3	3	2,6	13	11,2	↑	4,3	
синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм)	112	20,6	91	16,7	↓	1,2	96	22,4	73	17,0	↑	1,3	16	13,8	18	15,5	↑	1,1	
синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании)	13	2,4	14	2,6	↑	1,08	11	2,6	13	3,0	↑	1,2	2	1,7	1	0,9	↓	с 2 до 1 пациента	
синдром зависимости от ненаркотических психоактивных веществ (токсикомания)	0	0,0	0	0,0	=	0	0	0,0	0	0,0	=	0	0	0,0	0	0,0	=	0	
Пагубное (с вредными последствиями) употребление:	алкоголя	33	6,1	27	5,0	↓	1,2	19	4,4	23	5,4	↑	1,2	14	12,1	4	3,4	↓	3,6
	наркотиков	9	1,7	18	3,3	↑	1,9	5	1,2	17	4,0	↑	3,3	4	3,4	1	0,9	↓	с 4 до 1 пациента
	ненаркотических ПАВ	4	0,7	14	2,6	↑	3,7	4	0,9	14	3,3	↑	3,7	0	0,0	0	0,0	=	0

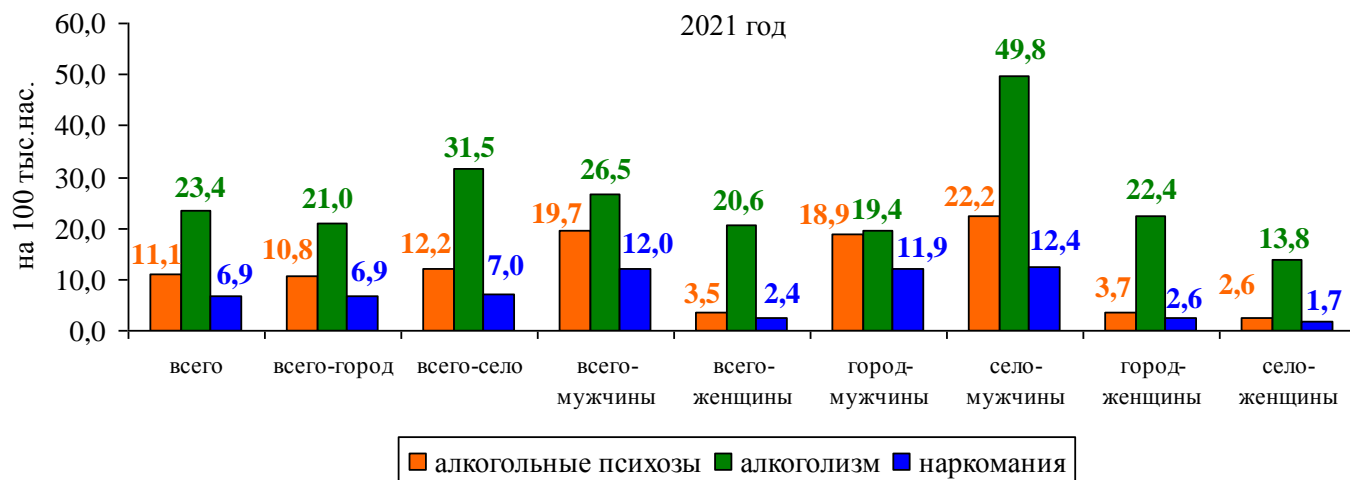


Рис.9а. Первичная заболеваемость алкогольными психозами, алкоголизмом, наркоманией среди мужского и женского населения (город-село) Калининградской области в 2021 году (на 100 тысяч соответствующего населения)

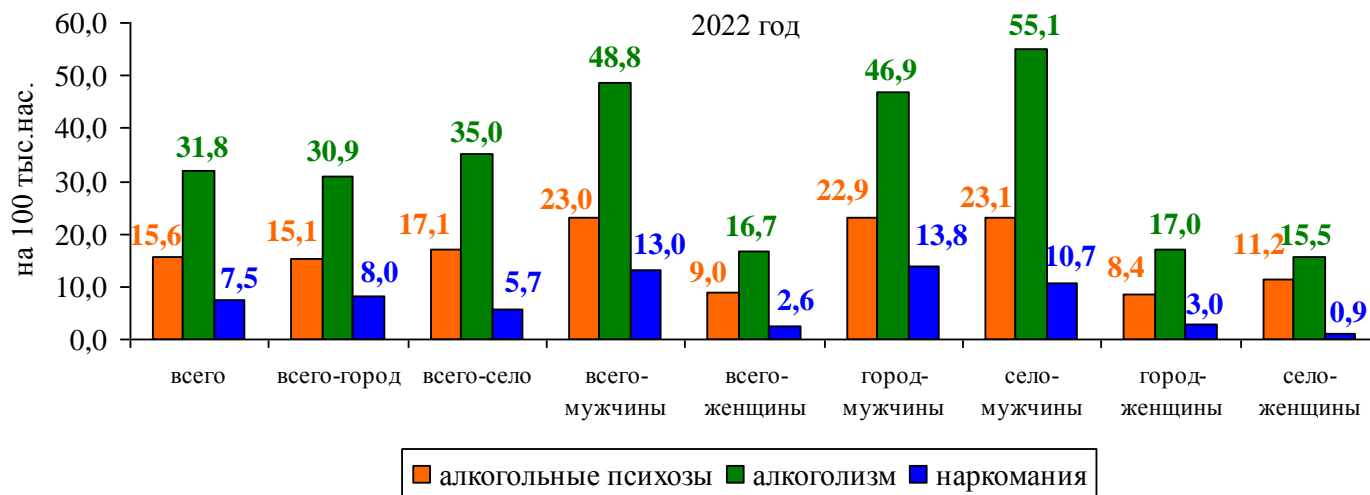


Рис.9б. Первичная заболеваемость алкогольными психозами, алкоголизмом, наркоманией среди мужского и женского населения (город-село) Калининградской области в 2022 году (на 100 тысяч соответствующего населения)

При сравнении показателей первичной заболеваемости за 2022 год среди всего городского и сельского населения, можно отметить, что первичная заболеваемость и по алкогольным психозам, и по алкоголизму выше среди сельского

населения в 1,13 раза соответственно (в 2021 году - в 1,14, в 1,55), по наркомании выше среди городского населения в 1,4 раза (в 2021 году ниже в 1,01 раза).

Соотношение всего женщины/мужчины, соответственно, по алкогольным психозам 1:2,6 (2021г. - 1:5,0), алкоголизму 1:2,9 (2021г. - 1:1,1), наркомании 1:5,0 (2021г. - 1:4,5).

Соотношение мужчины – город/село, соответственно, по алкогольным психозам 1:1,009 (2021г. - 1:1,2), алкоголизму 1:1,2 (2021г. - 1:2,6), наркомании 1,3:1 (2021г. – 1:1,1).

Соотношение женщины – город/село, соответственно, по алкогольным психозам 1,3:1 (2021г. - 1:1,6), алкоголизму 1,5:1 (2021г. - 1:1,8), наркомании 3,3:1 (2021г. – 1,7:1) (табл. 2, 3, рис. 9а,9б).

ВЫВОДЫ:

по данным статистической формы 11 «Сведения о заболеваниях наркологическими расстройствами» (таблица 2000: Число заболеваний наркологическими расстройствами, зарегистрированных организацией впервые в жизни) в Калининградской области установлено:

- в 2022 году, в сравнении с 2021 годом, отмечается рост первичной заболеваемости среди совокупного населения алкогольными психозами в 1,4 раза (+46 сл.), алкоголизмом в 1,4 раза (+87 сл.) и наркоманией в 1,1 раза (+6 сл.);
- за пятилетний период (2018-2022гг.) отмечается снижение первичной заболеваемости среди совокупного населения алкогольными психозами в 2,1 раза (-175 сл.), алкоголизмом в 1,4 раза (-125 сл.) и рост - наркоманией в 1,6 раза (+35сл.);
- в 2022 году первичная заболеваемость среди совокупного населения и алкогольными психозами в 1,13 раза, и алкоголизмом в 1,13 раза выше среди сельского населения в сравнении с городским, заболеваемость наркоманией выше среди городского населения в 1,4 раза.
- в 2022 году группой «риска» по первичной заболеваемости алкогольными психозами и алкоголизмом продолжает оставаться возрастная группа от 40 до 59 лет; наркоманией - возрастная группа от 20 до 39 лет, показатели которой, превышают средний уровень первичной заболеваемости совокупного населения в 2,0 раза, 2,0 раза и 3,0 раза соответственно (в 2021г. - в 2,1, 2,3, 2,5 раза соответственно);
- наркомания среди женщин встречается реже, чем среди мужчин: соотношение мужчин и женщин среди потребителей наркотиков в 2022 году составило 1:5,0 (в 2021 году 1:4,5).
- областной уровень первичной заболеваемости выше в 1,6 раза по алкогольным психозам (15,6), ниже в 1,2 раза по алкоголизму (31,8) и в 1,3 раза по наркомании (7,5) уровня первичной заболеваемости по Российской Федерации (2021г. – 9,7; 36,6 и 9,5 на 100 тыс. нас. соответственно).