

**26 июня –
Международный
день борьбы с
наркоманией**



(Генеральная ассамблея ООН, 1987)

Указ Президента Российской Федерации «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» № 598 от 7 мая 2012 года



В целях дальнейшего совершенствования государственной политики в сфере здравоохранения, направленной на сохранение и укрепление здоровья граждан Российской Федерации, увеличение продолжительности их жизни, постановляю:

Правительству Российской Федерации совместно с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации:

обеспечить дальнейшую работу, направленную на реализацию мероприятий по формированию здорового образа жизни граждан Российской Федерации, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ, **профилактику** алкоголизма и **наркомании**, противодействие потреблению табака;

**Распоряжение Правительства РФ от 24.12.2012
№ 2511-р «Об утверждении государственной
программы Российской Федерации
"Развитие здравоохранения»
(до 2020г.)**

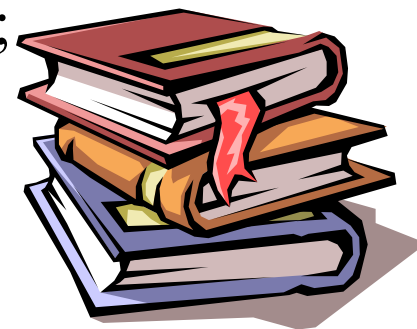
Подпрограмма: «Профилактика
заболеваний и формирование здорового образа жизни.
Развитие первичной медико-санитарной
помощи»

Задачи Программы: обеспечение приоритета
профилактики в сфере охраны здоровья и развития
первичной медико-санитарной помощи;

Объемы бюджетных ассигнований

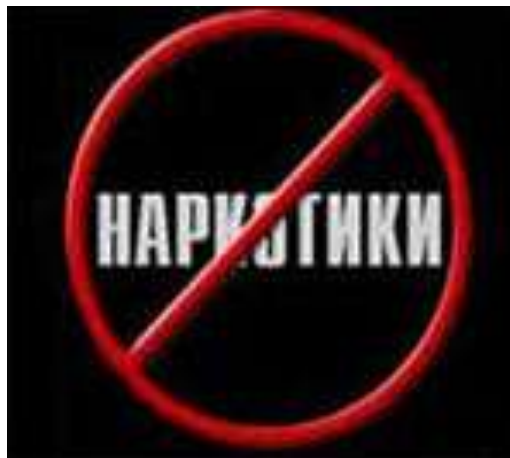
Программы тыс.руб.

Всего: 1 487 450 846,7 тыс. руб.



Указ Президента РФ от 9 июня 2010 года № 690 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики РФ до 2020 г.»

- В Стратегии государственной антинаркотической политики РФ до 2020 г. *повышение уровня информированности специалистов первичного звена здравоохранения по вопросам организации оказания наркологической медицинской помощи* относится к числу основных мероприятий по повышению эффективности и развитию наркологической медицинской помощи.



В этой Стратегии впервые поднимаются вопросы на государственном уровне:

- Почему человек ищет это химическое вещество, почему у него есть потребность в нем для решения своих социальных и духовных проблем?
- Понятие снижения спроса еще не стало нормой наркологического мышления, но оно уже есть в документах...



Утверждена Председателем Правительства Российской Федерации Распоряжением от 04.03.2013 г. №294-р. государственная программа Российской Федерации «Противодействие незаконному обороту наркотиков»

реализуется в один этап в 2013–2020 годах

Общий объём финансирования – 212,16 млрд. руб.

Объём финансирования в 2013 г. – 23,42 млрд. руб., в плановом периоде 2014 и 2015 г. – 23,27 млрд. руб. и 23,09 млрд. руб. соответственно.



**Не ломай
себе жизнь!**



Закон Амурской области от 28.12.2006 № 282-ОЗ (ред. от 07.11.2011) «О профилактике наркомании, токсикомании, алкоголизма в Амурской области» (принят Амурским областным Советом народных депутатов 21.12.2006)

- Цель: охрана здоровья населения, профилактика наркомании, токсикомании и алкоголизма, снижение наркотизации и алкоголизации населения. **Задачи:**
- Создание на территории области системы комплексной профилактики наркомании, токсикомании, алкоголизма
- Предупреждение распространения наркомании, токсикомании, алкоголизма на территории области, выявление и устранение причин и условий, способствующих их распространению
- Совершенствование системы реабилитации больных наркоманией, токсикоманией и алкоголизмом

Постановление Правительства Амурской области №398 от 15.09.2009 «Об утверждении долгосрочной целевой программы «Противодействие злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконным обороту на 2010-2014 гг.»»

- Совершенствование системы профилактики наркомании программы и пропаганды здорового образа жизни.
- Уничтожение сырьевой базы, являющейся производной для изготовления наркотиков



Постановление губернатора

Амурской области

№18 от 27.01.2012 «Об утверждении
Комплексного плана мероприятий по
безнадзорности и правонарушений
несовершеннолетних, защите их прав и
законных интересов на территории
Амурской области на 2012-2013 годы»

- организация и проведение
просветительской работы,
мероприятий, бесед, тестирования
по профилактике наркомании



Не запутайся!

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 15.11.2012г. №929н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «наркология»

- 7. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.
- 8. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом).
- 9. В случае выявления клинических признаков наркологического заболевания врач-терапевт участковый (врач общей практики (семейный врач)) направляет пациента в наркологический кабинет медицинской организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.




Вступил в силу 6
мая 2013 года

- греч.: *narke* - оцепенение, онемение;
- греч.: *mania* – безумие, страсть, сумашествие, болезненно-повышенное возбуждение.
- Наркотики – лекарственные средства, химические и биологические продукты, способные вызвать наркомании и официально отнесенные к списку наркотических средств соответствующим государственным органом (ранее под наркотическими средствами подразумевались средства для наркоза).

В России **5 млн** потребителей наркотиков!

По данным Виктора Иванова –
главы Федеральной службы по
контролю за оборотом
наркотиков

An outline map of Russia, showing the country's borders. The map is white with a black outline and is positioned in the center of the slide, behind the text.

Около 100 тыс. чел в год умирают
от употребления наркотиков

Половина уголовных дел,
рассматриваемых в судах, так или
иначе связаны с наркотиками

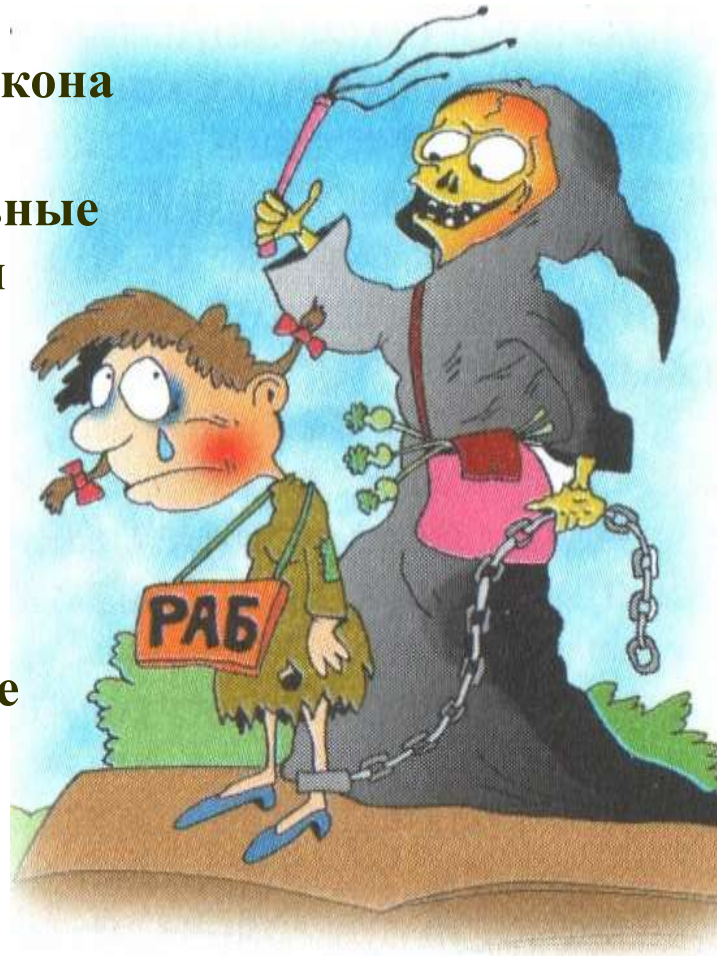
**В 2012 г. общая заболеваемость наркоманией
уменьшилась на 3,6%,
но превышает Российскую на 31,5%**



РАБ НАРКОТИКА

нарушение закона
—
противоправные
поступки

духовно-
нравственное
«отупение»,
изменение
личности



преждевременное
старение, риск
умереть молодым

ВИЧ –инфекция,
гепатит В и С,
сифилис

больное потомство
(наркозависимые дети,
уродства)

В ГБУЗ АО «АОНД»
стабильный прирост группы
профилактического
наблюдения потребителей
алкоголя и наркотиков, в
структуру, которой
преимущественно входят дети
и подростки

Косвенные признаки употребления наркотиков



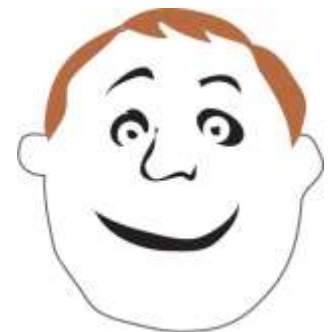
- Неожиданное, резкое изменение поведения как дома, так и в школе, на учебе, работе: немотивированная грубость, агрессия, сонливость днем, трудное пробуждение, плохой сон, неусидчивость, взбудораженность, стремление к лицам, имеющим отрицательную репутацию, снижение социальной активности, потеря интереса к прежним увлечениям, кража вещей и денег из дома, утрата ответственности
- Внезапный интерес к медикаментам, фармакологии, аптекам
- Изменение внешнего вида: неопрятны, небрежны в одежде, бледность кожи, гнойничковая сыпь, следы инъекций, маскообразное лицо, выглядят старше своего возраста
- Посещение групп людей в укромных местах с «нелепым» поведением

Прямые признаки употребления наркотиков

- **Внешний вид и поведение напоминают состояние алкогольного опьянения при отсутствии запаха алкоголя, зрачки расширены или сужены, не реагируют на свет**
- **Изменение сознания различной глубины от легкой заторможенности до полного исключения сознания. Поза малоподвижная («обмякшая»), затруднен контакт и осмысление**
- **Изменения настроения: расторможенность, беспричинное веселье, чрезмерная болтливость, сменяющиеся подавленным, тоскливым, злобным, агрессивным отношением к окружающим**
- **Изменение двигательной активности: неусидчивость, повышенная жестикуляция, быстро погружается в сон**
- **Изменение координации движений: от скованных или замедленных до размашистых, неточных**
- **Изменение речи: подчеркнутая выразительная или, наоборот невнятная, замедленная с нечеткой артикуляцией**
- **Изменение цвета кожного покрова: покраснение лица и склер или, наоборот, бледность, «землистость», отечность лица и век, «дорожки» инъекций**

Признаки употребления конопли

- Неудержимые приступы смеха без повода, сменяющиеся приступами страха и ужаса с попытками бежать, двигаться, эти чувства охватывают всю группу
- Меняется восприятие течения времени, пространства, нарушается память, движения плохо координированы, возникает паранойя, галлюцинации, могут быть психозы
- Зрачки расширены, покраснение глаз, лица, век, сухость слизистых оболочек, сердцебиения, повышение АД, учащенное дыхание, речь «заплетаящаяся», общение затруднено
- Возникает сексуальное возбуждение без повышения потенции
- После выхода – сонливость, «зверский» аппетит, головная боль, вялость, дисфория
- До 8 суток после однократного употребления определяются метаболиты в моче, а при хроническом применении – несколько месяцев

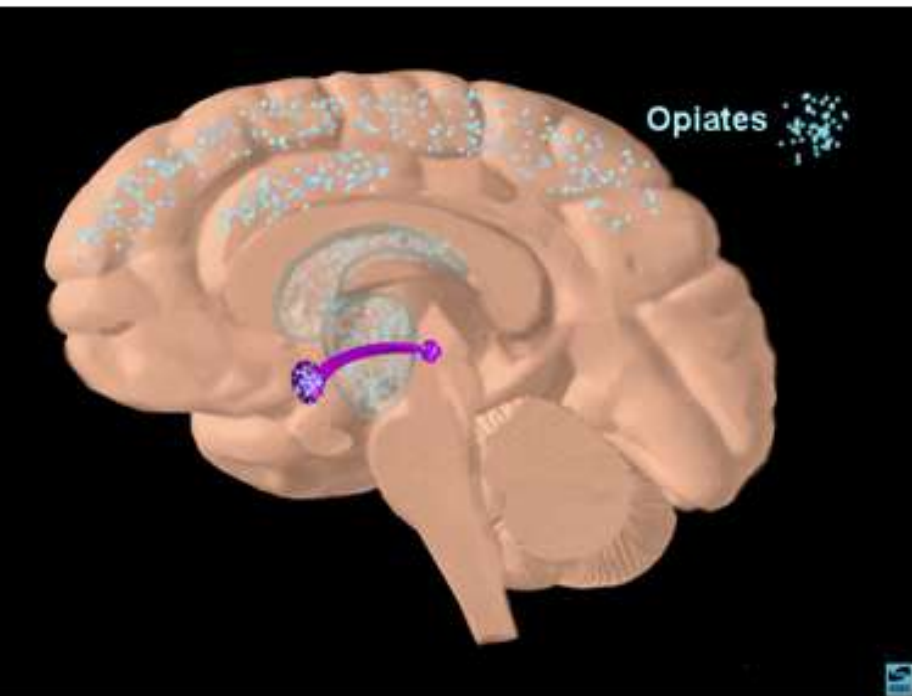


Последствия употребления конопли



- Снижение способности к обучению, нарушение внимания, памяти, способствует развитию шизофрении, атрофия мозговой ткани
- Частые заболевания дыхательных путей
- Увеличивается опасность заболевания раком
- Снижение иммунитета
- Понижается уровень тестостерона у мужчин (импотенция, бесплодие), а у женщин – повышается (аменорея, бесплодие)
- Увеличивается риск для людей с сердечно-сосудистыми заболеваниями
- Постоянные состояния гипогликемии, обусловленные употреблением конопли, которые имитируют голод, побуждают организм к объеданию, способствуют ожирению

Изменения, вызванные приемом опиатов



- ✱ Цианоз
- ✱ Суженные в точку зрачки
- ✱ Гипотония
- ✱ Спазм желудочно-кишечного тракта
- ✱ Снижение температуры тела, влажная липкая кожа
- ✱ Угнетение дыхания
- ✱ Нитевидный пульс
- ✱ Потеря сознания
- ✱ Кома
- ✱ Смерть от паралича дыхания через 2-4 часа при подкожном или пероральном введении сверхдозы и мгновенно – при внутривенном.

По официальным данным ООН
продолжительность жизни у
лиц, употребляющих опий или
героин от 2 до 5 лет



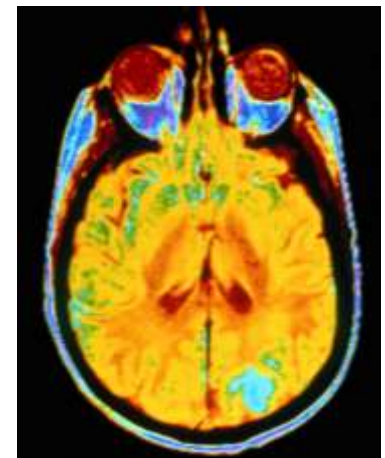
«Дезоморфин»

- Синоним «крокодил».
- Приготовление кустарным способом.
- Низкая себестоимость.
- Из кодеинсодержащих лекарственных средств.
- Продолжительность жизни у лиц, его употребляющих до 2 лет.



Стимуляторы

- Амфетамины, эфедрон, перветин, экстази и другие – это токсические вещества, способные создать **субъективное** ощущение бодрости, быстрой сообразительности, уверенности в своих силах, подобный подъем сопровождается тревожностью, взбудораженностью, настороженностью к происходящему вокруг, побочные явления бессонница, угнетение аппетита, мышечный тремор, тахикардия
- Для этих веществ характерно «похмелье» в виде дисфории, выраженный абстинентный синдром, острые и хронические психозы (также как и для кокаина)
- Экстази проникает в клетки головного мозга, которые вырабатывают серотонин, гормон, отвечающий за чувство благополучия, и опустошает их, разрушает нервные клетки, поэтому после приема экстази серотонин не вырабатывается.





Пары наркотически действующих летучих веществ

- Растворители красок, лаков, средства химической чистки, клей, бензин, газ и др. Все это яды!
- Смерть наступает от угнетения дыхания, аритмии и остановки сердца, токсической реакции, несчастных случаев, суицидов
- Разрушают мозг, сердце, сосуды, почки, печень, провоцируют многие заболевания
- Верхняя часть тела, голова горячие на ощупь (прилив крови), лицо красное, отечное, дыхание ч/з нос затруднено, вокруг губ кайма раздраженной кожи, от опьяневшего исходит химический запах

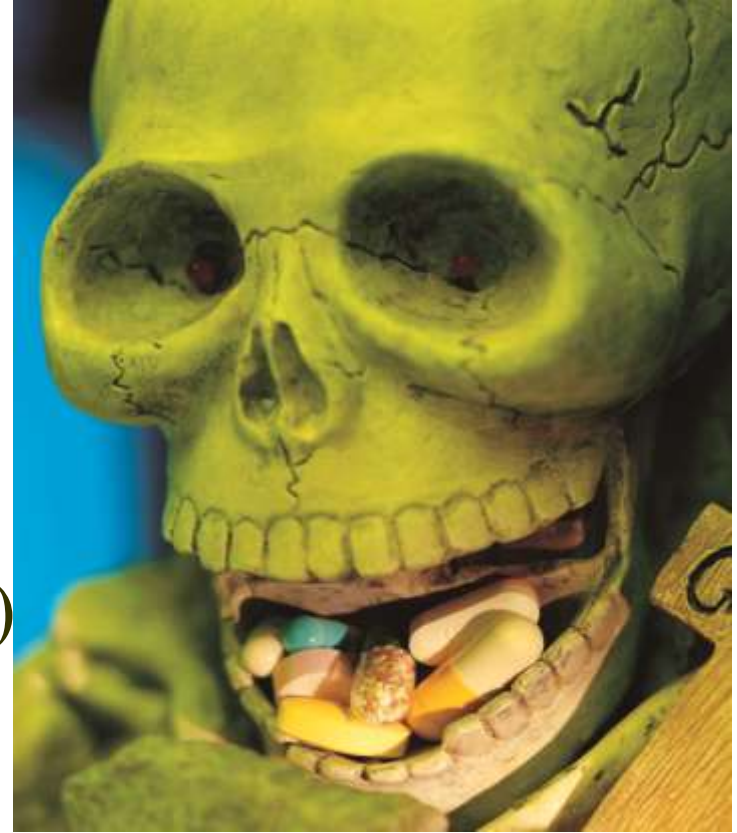
Галлюциногены



- ЛСД, ПСП, псилоцибин, циклодол, атропиноподобные вещества, каннабиоиды, кокаин, муцимол (из грибов) и др.— искажают процессы мышления, восприятия себя и мира, настроения
- Зрительные, слуховые галлюцинации, иногда с рецидивами, явления дереализации
- Поведение от пассивного созерцания до активных действий с полной утратой критики, действий — опасных для себя и окружающих
- Наркоман ощущает краски ярче, звуки громче
- Некоторые галлюциногены могут выявить скрытые проблемы психики

Причины смерти

- Передозировка
- Отравление растворителями наркотиков
- Несчастные случаи
- Суицид
- Инфекции (ВИЧ, гепатиты В, С, Д, сепсис)
- Полиорганная недостаточность



Выявление

- Клиника
- Лабораторная диагностика:
 - иммунохроматографический метод
 - плазменно-фотометрический
 - спектрометрический



«Парадокс профилактики»

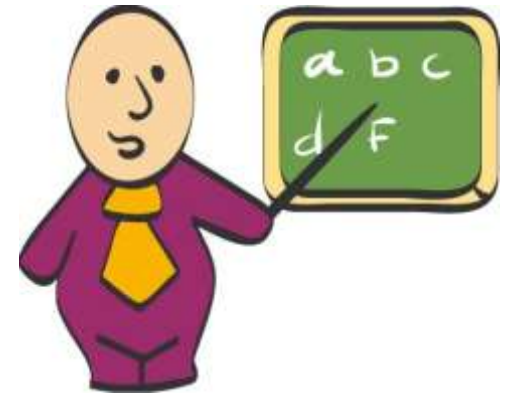
(Krietman, 1986; Cherpitel, 1993)

Даже небольшое воздействие, направленное на снижение потребления наркотиков в обществе в целом, более эффективно, чем массивное воздействие только на больных с зависимостью от наркотиков.

Вывод: При всей важности и необходимости вторичной и третичной профилактики злоупотребления наркотиками **приоритетной должна быть первичная профилактика**

Первичная профилактика

- 1. Адекватное воспитание**
- 2. Формирование стрессоустойчивости**
- 3. Обучение навыкам произвольной коррекции своего эмоционального состояния**
- 4. Формирование навыков здорового образа жизни**





Критерии эффективности профилактических мероприятий

1. Высокий профессионализм лектора, его практический опыт работы с данной категорией пациентов, который может в доступной форме, до любой аудитории донести смысл и основные направления профилактической работы в молодежной среде
2. Дифференцированный подход к аудитории, т.к. нецелесообразно читать одну и ту же лекцию всем одинаково. Целесообразно учитывать возраст, информированность, интеллектуальный уровень, профессиональную специфику аудитории, т.е. очень гибко и конструктивно.
3. Демонстративность мероприятий, т.е. воздействие не только на слуховое восприятие, но и на зрительное, эмоциональное (демонстрация пациентов, клинические примеры).

Где получить помощь?

ГБУЗ «Амурский
областной
наркологический
диспансер»
г. Благовещенск,
ул. Больничная, 32
тел. 52-16-23
проезд автобусом
«К», №36





**ДУМАЙ О БУДУЩЕМ
ЖИВИ НАСТОЯЩИМ!**