

К.М. Есина¹, В.С. Скрипов^{1,2}, Л.В. Кочорова²,
К.С. Клюковкин², А.В. Пронина², Н.В. Семенова¹

Эффективность работы наркологической службы в Российской Федерации в разрезе целевых индикаторов

¹Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева, Санкт-Петербург

²Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, Санкт-Петербург

Резюме. Представлен анализ эффективности деятельности наркологической службы, основанный на показателях первичной и общей заболеваемости, а также целевых индикаторах, рассматриваемых в программе «Развитие здравоохранения». Выявлено снижение как общей, так и первичной заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ, за 2013–2018 гг. Данное снижение может объясняться возрастанием роли первичной профилактики и регулирования потребления психоактивных веществ на уровне государства, а также изменением порядка диспансерного наблюдения за лицами, страдающими психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ. Анализ целевых индикаторов, характеризующих деятельность наркологической службы, показал, что показатели ремиссии среди больных алкоголизмом и наркоманиями увеличиваются и остаются выше целевых значений. Вместе с тем доли больных алкоголизмом и наркоманией, госпитализированных повторно в течение года, превышают целевые значения и составляют 26,3 и 28,2% соответственно. Данный факт может быть связан с недостаточно эффективной преемственностью в работе амбулаторного и стационарного этапов лечения больных наркоманиями и алкоголизмом. Доли лиц, включенных в амбулаторные и стационарные программы медицинской реабилитации, также возросли – прирост составил 5 и 5,7% соответственно. На эффективность работы службы в части реабилитации также указывает то, что доли больных, успешно завершивших программы медицинской реабилитации как в амбулаторных, так и в стационарных условиях, имеют тенденцию к росту. В целом заболеваемость наркологическими расстройствами и индикаторы, характеризующие работу наркологической службы, определяются сильным негативным влиянием наркоманий и алкоголизма на демографическую и экономическую ситуацию в социуме.

Ключевые слова: первичная заболеваемость, общая заболеваемость, целевые индикаторы в наркологии, медицинская реабилитация в наркологии, повторность госпитализации страдающих наркологическими расстройствами, амбулаторная реабилитация больных наркологическими расстройствами, стационарная реабилитация больных наркологическими расстройствами, показатель ремиссии, психоактивные вещества, наркомании, алкоголизм, наркологическая служба.

Введение. Снижение заболеваемости расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ, является стратегической задачей не только в России, но и во всем мире, так как употребление наркотиков и алкоголя порождает как медицинские и социальные проблемы, так и ведет к экономическому ущербу в масштабах страны [1, 3]. Важной задачей является разработка методов сбора данных об истинной заболеваемости, поскольку в государственные медицинские организации, оказывающие помощь по профилю «психиатрия – наркология», обращаются больные в наиболее тяжелом состоянии и с уже выраженной социальной дезадаптацией [4, 5].

Результаты западных исследований показывают значимые экономические выгоды от лечения, направленного на снижение медицинских и социальных последствий злоупотребления психоактивными веществами [2]. Поэтому важно систематически изучать заболеваемость и достижение ключевых индикаторов, характеризующих качество работы наркологической службы.

Цель исследования. Провести анализ эффективности деятельности наркологической службы в Российской Федерации (РФ), основываясь на заболеваемости и приоритетных целевых индикаторах.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ в РФ, показателей ремиссии, повторности госпитализации в данном году и медицинской реабилитации больных, страдающих наркологическими расстройствами. Рассчитаны интенсивные и экстенсивные показатели, а также показатели динамического ряда, в том числе темп прироста. В ходе анализа использовались данные форм Федерального статистического наблюдения Министерства здравоохранения РФ за последние шесть лет (2013–2018 гг.) При расчете относительных показателей использованы данные о численности населения Федеральной службы государственной статистики (Росстат).

Результаты и их обсуждение. Показатели первичной и общей заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ, за 2013 – 2018 гг. снижаются, темп убыли составляет 41,7 и 29,5% соответственно (табл. 1).

Так, показатель общей заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ, снизился с 1966,6 на 100 тыс. населения в 2016 г. до 1385,9 на 100 тыс. населения в 2018 г.

Структура общей заболеваемости в РФ за данный период существенно не изменилась. В 2018 г. большинство зарегистрированных – больные алкоголизмом, алкогольными психозами и употребляющие алкоголь с вредными последствиями (78,4% от общего числа зарегистрированных пациентов). На пациентов, страдающих наркоманией и злоупотребляющих наркотиками, приходится 20,8%, токсикоманией и злоупотребляющих ненаркотическими психоактивными веществами – 0,8%.

Показатель первичной заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ, также снизился с 204,3 на 100 тыс. населения в 2013 г. до 119,2 на 100 тыс. населения в 2018 г.

Среди зарегистрированных впервые в жизни больных наркотическими расстройствами, обратившихся за медицинской помощью в 2018 г., как и в предыдущие годы, большинство составили больные алкоголизмом, алкогольными психозами и употребляющие алкоголь с вредными последствиями (70,7% от общего числа зарегистрированных пациентов). На пациентов, страдающих наркоманией и злоупотребляющих наркотиками, приходится 27,7%, токсикоманией и злоупотребляющих ненаркотическими психоактивными веществами – 1,5%.

Таким образом, снижение показателей заболеваемости наркотическими расстройствами за исследуемый период обусловлено возрастанием роли первичной профилактики и регулирования потребления психоактивных веществ на уровне государства, а также изменением порядка диспансерного

наблюдения пациентов наркотического профиля, который предусматривает необходимость наличия добровольного информированного согласия со стороны пациента на диспансерное наблюдение.

Наркозависимые обращаются за лечением в государственные медицинские организации, оказывающие помощь по наркологии, в наиболее тяжелых случаях, когда они становятся социально дезадаптированными и нуждаются, помимо медицинской помощи, в социальной поддержке и защите [3, 4]. В связи с этим крайне актуальным вопросом является поиск путей по получению данных о реальной (истинной) заболеваемости данными расстройствами.

Для оценки деятельности наркотической службы в РФ были взяты показатели ремиссий и повторность госпитализаций, характеризующие качество оказания наркотической помощи.

Показатели ремиссии оценивались в двух нозологических группах: больных алкоголизмом и наркоманией (табл. 2).

Показатели ремиссии в выбранных группах заболеваний в 2018 г. свидетельствуют об увеличении числа больных, находящихся в ремиссии. Так, число больных наркоманией в РФ, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, увеличилось на 17,5% (с 10,56 на 100 больных среднегодового контингента в 2016 г. до 12,41 на 100 больных среднегодового контингента в 2018 г.) и находится выше уровня целевого значения (9,3).

Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет, увеличилось на 3,6% (с 11,17 на 100 больных среднегодового контингента в 2016 г. до 11,57 на 100 больных среднегодового контингента в 2018 г.) при целевом значении 9,99.

Показатели ремиссии от 1 года до 2 лет больных, страдающих алкоголизмом, увеличились на 5,4% (с 12,76 на 100 больных среднегодового контингента в 2015 г. до 13,45 на 100 больных среднегодового контингента в 2018 г.) при целевом значении 12,41.

Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, увеличилось на 8,3% (с 10,06 на 100 больных среднегодового контингента в 2015 г. до 10,89 на 100 больных среднегодового контингента в 2018 г.) при целевом значении 9,99.

Таблица 1

Заболеваемость наркотическими расстройствами в РФ на 100 тыс. населения

Показатель	Год						Темп прироста, % 2018 г. к 2013 г.
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Общая заболеваемость психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ	1966,6	1908	1811,1	1640,8	1524,4	1385,9	- 29,5
Первичная заболеваемость психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ	204,3	198,5	189,1	156,5	129,9	119,2	- 41,7

Таблица 2

Показатели ремиссии у больных наркологическими расстройствами в РФ на 100 больных

Показатель	Год				Темп прироста, % 2018 г. к 2013 г.
	2015	2016	2017	2018	
Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	10,56	10,81	11,75	12,41	17,5
Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет	11,17	11,08	11,06	11,57	3,6
Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	12,76	12,95	13,31	13,45	5,4
Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет	10,06	10,41	10,65	10,89	8,3

Таким образом, в РФ показатели ремиссии больных, страдающих наркоманией и алкоголизмом, свидетельствуют об увеличении числа больных, находящихся в ремиссии и в 2018 г. остаются выше целевых значений, что может свидетельствовать о качестве проводимых лечебных мероприятий наркологической службой в этом направлении.

Показатель повторности госпитализаций также рассматривался в двух диагностических группах в соответствии с целевыми индикаторами (табл. 3).

За 2015–2018 гг. показатели повторности поступления больных, страдающих алкоголизмом и наркоманией, в течение года остаются примерно на одном уровне. Так, в РФ доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, в 2018 г. составила 26,8%, что превышает целевое значение – 24,01%. Доля больных наркоманией, повторно

госпитализированных в течение года в 2018 г. в РФ, также выше целевого значения и составляет 28,6 и 27,76% соответственно.

Таким образом, показатель повторных госпитализаций остается выше целевых значений, что может косвенно указывать на недостаточно эффективное и активное взаимодействие работы стационарного и амбулаторно-поликлинического этапов наркологической службы.

В 2018 г. в РФ по сравнению с 2015 г. наблюдается увеличение доли пациентов, включенных в программы медицинской реабилитации в амбулаторных и стационарных условиях, где данный показатель в 2018 г. составил 5 и 5,7% соответственно.

Показатель доли больных, успешно завершивших программы медицинской реабилитации в амбулаторных и стационарных условиях, также имеет положи-

Таблица 3

Повторность госпитализаций в данном году у больных наркологическими расстройствами в РФ, %

Показатель	Год			
	2015	2016	2017	2018
Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года	26,3	26,3	26,3	26,8
Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года	28,5	30,2	28,2	28,6

Таблица 4

Медицинская реабилитация больных наркологическими расстройствами в РФ, %

Показатель	Год			
	2015	2016	2017	2018
Число больных наркологическими расстройствами, включенных в программы медицинской реабилитации в амбулаторных условиях, от числа состоящих под наблюдением	3,9	4,3	4,6	5
Число больных, успешно завершивших программы медицинской реабилитации в амбулаторных условиях, от числа в них включенных	52	54,8	53,9	55,8
Число больных наркологическими расстройствами, включенных в программы медицинской реабилитации в стационарных условиях, от числа госпитализированных	5,1	5,2	5,4	5,7
Число больных, успешно завершивших программы медицинской реабилитации в стационарных условиях, от числа в них включенных	81,7	81,5	83,3	85,5

тельную динамику и в 2018 г. составил 55,8 и 85,5% соответственно (табл. 4).

Заключение. Установлено снижение первичной и общей заболеваемости за последние шесть лет (с 2013 г. по 2018 г.). Структура показателей заболеваемости за исследуемый период существенно не изменилась. Показатели, характеризующие качество и эффективность оказания наркологической помощи, в части ремиссии больных наркологическими расстройствами превышают целевые индикаторы и имеют тенденцию к увеличению. Вместе с тем показатель повторных госпитализаций имеет негативную динамику и превышает целевые значения, что указывает на необходимость повышения эффективности работы амбулаторного звена наркологической службы на постстационарном этапе.

Число больных, страдающих наркологическими расстройствами, включенных в программы медицинской реабилитации и успешно завершивших их, увели-

чивается, что, безусловно, указывает на эффективную работу службы в данном направлении.

Литература

1. Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2011 год (E/INCB/2011/1). ООН. Международный комитет по контролю над наркотиками. – Нью-Йорк, 2012. – С. 168.
2. Зобин, М.Л. К вопросу об оценке эффективности лечения в наркологии / М.Л. Зобин // Наркология. – 2006. – Т. 5, № 10 (58). – С. 70–72.
3. Парфёнов, С.А., Влияние цитофлавина на восстановление когнитивных функций у страдающих алкоголизмом пожилых людей / С.А. Парфёнов [и др.] // Журн. невролог. и психиатрии. – 2016. – № 11 (2). – С. 52–56.
4. Семенова, Н.В. Особенности структуры потребления наркотических веществ и учтенной заболеваемости в Ленинградской области в 2014 – 2015 гг. / Н.В. Семенова [и др.] // Вопр. наркологии. – 2017. – № 8. – С. 148–149.
5. Семенова, Н.В. Сравнительное исследование данных учтенной наркологической заболеваемости и результатов работы передвижных пунктов наркологического освидетельствования в Ленинградской области в 2014–2015 гг. / Н.В. Семенова [и др.] // Психическое здоровье. – 2016. – № 11. – С. 28–33.

K.M. Esina, V.S. Skripov, L.V. Kochorova, K.S. Klyukovkin, A.V. Pronina, N.V. Semenova

The effectiveness of the narcological service in the Russian Federation in terms of target indicators

Abstract. The analysis of the effectiveness of the narcological services based on the primary and general incidence rates, as well as target indicators considered in the Health Care Development program, is presented. A decrease in both the general and primary incidence of mental and behavioral disorders associated with the use of psychoactive substances in 2013–2018 was revealed. This decrease can be explained by the increasing role of primary prevention and regulation of the consumption of psychoactive substances at the state level, as well as a change in the order of dispensary monitoring of persons with mental disorders and (or) behavior disorders associated with the use of psychoactive substances. An analysis of the target indicators characterizing the activities of the drug treatment service showed that remission rates among patients with alcoholism and drug addiction increase and remain above target values. At the same time, the proportion of patients with alcoholism and drug addiction hospitalized repeatedly during the year exceeds the target values and amounts to 26,3 and 28,2%, respectively. This fact may be associated with insufficiently effective continuity in the work of the outpatient and inpatient stages of treatment of patients with drug addiction and alcoholism. The shares of people included in outpatient and inpatient medical rehabilitation programs also increased – the growth was 5 and 5,7%, respectively. The effective work of the service, in terms of rehabilitation, is also indicated by the fact that the proportion of patients who successfully completed medical rehabilitation programs both in outpatient and inpatient settings tend to increase. In general, the incidence of drug abuse disorders and indicators characterizing the work of the drug treatment service are determined by the strong negative impact of drug addiction and alcoholism on the demographic and economic situation in society.

Key words: primary morbidity, general morbidity, target indicators in narcology, medical rehabilitation in narcology, repetition of hospitalization with drug addiction disorders, outpatient rehabilitation of patients with drug abuse disorders, inpatient rehabilitation of patients with drug abuse disorders, remission rate, psychoactive substances, drug addiction, alcoholism, drug treatment service.

Контактный телефон: 8-904-335-39-15; e-mail: kmusaeva@yandex.ru