

НАУЧНО ОБОСНОВАННЫЙ ПОДХОД К ПЛАНИРОВАНИЮ АДРЕСНЫХ АНТИНАРКОТИЧЕСКИХ АКЦИЙ И ЕГО ЭФФЕКТИВНОСТЬ (НА ПРИМЕРЕ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ)

В. И. Тимошилов, Г. А. Сидоров

ГОУ ВПО «Курский государственный медицинский университет Росздрава», г. Курск

В статье дано развернутое определение наркопредрасположенности как медико-социальной проблемы молодежи, представлены результаты экспертной оценки значимости факторов риска наркотизации, методика их мониторинга и подход к планированию выездных профилактических мероприятий на основании полученных результатов. В основу выбора содержания мероприятий положена собранная авторами доказательная база.

Ключевые слова: наркология, наркомания, наркопредрасположенность, превентология, профилактика.

В докладе Управления ООН по наркотикам и преступности за 2008 г говорится, что в современном мире порядка 5% населения в возрасте от 15 до 64 лет являются потребителями наркотиков, 2,6% употребляют их ежемесячно и чаще, а порядка 0,6% населения Земли страдают тяжелыми формами наркомании. В настоящий момент в России учетная распространенность наркомании составляет 239 – 241 случаев на 100 000 населения, при этом порядка 1,6% жителей в возрасте от 15 до 64 лет злоупотребляют опиатами. Российская Федерация признана крупнейшим рынком опиатов в Восточной Европе, мировым лидером в сфере производства и изъятия амфетаминов и их прекурсоров (57% учетных случаев в период с 1996 по 2006 г), а также рассматривается в числе стран, крайне неблагоприятных в плане масштабов культивирования каннабиса [6, 9]. На международном уровне также отмечена проблема разночтений в материалах различных ведомств, затрудняющая оценку наркоситуации в нашей стране [7, 8]. Высокая латентность наркологических расстройств, неправомерность всеобщего обследования на предмет злоупотребления психоактивными веществами (ПАВ), а также необходимость ориентации профилактической работы на противодействие предпосылкам наркотизации определили необходимость разработки подхода к планированию выездных антинаркотических мероприятий на основании результатов регулярного мониторинга факторов риска наркотизации молодежи [5].

Материалы и методы

Основу алгоритмизации работы с литературными источниками составили входной контроль материалов (оценка релевантности, актуальности и достоверности) и методики социально-философского, структурно-функционального и контент-анализа [3].

Для ранжирования факторов риска наркотизации в порядке их значимости в условиях Курской области нами проведена их сравнительная экспертная оценка 42 специалистами (16 и врачей 26 специалистов с немедицинским образованием) путем ранжирования. В качестве меры согласованности мнений экспертов использован коэффициент конкордации Кендалла (W) и вычисляемая на его основе величина χ^2 [1, 2].

С целью организации мониторинга факторов риска и планирования выездных профилактических мероприятий нами была разработана, официально утверждена и внедрена в работу антинаркотической комиссии Курской области методика, основанная на системе индикаторов, отражающих в сопоставимой количественной форме проявления модифицируемых с точки зрения массовой профилактической работы факторов (рис. 1). Реализация методических рекомендаций «Мониторинг факторов риска наркотизации молодежи» потребовала внедрения в документооборот информационной карты показателей (форма статистической отчетности) и аналитической карты (результаты обработки данных, направляемые для учета в работе администрации территории и антинаркотической комиссии). Показателем, принимаемым нами за основу для проведения комплексной оценки ситуации в каждом районе или городе с точки зрения риска роста масштабов злоупотребления ПАВ среди молодежи, является количество индикаторов факторов риска.

Для оценки роли различных мероприятий в становлении представлений молодежи о проблеме наркомании нами проведен опрос 836 молодых людей 10 – 19 лет и использована методика расче-

та показателя отношения шансов (OR). $OR > 1$ показывает связь исследуемого мероприятия с развитием должных установок, следовательно, о его доказанном превентивном эффекте [1, 4].

Факторы риска

Индивидуальные (психопатологические)	Семейные	Факторы внесемейного окружения	Факторы, связанные с антикризисной помощью и профилактикой	Факторы позитивной ориентации
<p>ступлений, совершенных несовершеннолетними</p> <ul style="list-style-type: none"> – Количество молодых людей, состоящих на учете в КДН и УВД (интенсивный показатель) – Динамика количества молодых людей, состоящих на учете в КДН и УВД 	<ul style="list-style-type: none"> – Количество подростков, признанных оказавшимися в трудной жизненной ситуации (интенсивный показатель) – Динамика количества подростков, признанных оказавшимися в трудной жизненной ситуации – Динамика числа детей, оставшихся без попечения родителей 	<ul style="list-style-type: none"> – Динамика числа преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков – Раскрываемость преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков – Наличие в районе (городе) социально опасных неформальных объединений 	<ul style="list-style-type: none"> – Охват профилактической антикризисной работой молодых людей в возрасте 10 – 24 лет – Наличие в районе (городе) службы анонимной психологической помощи; – Обеспеченность школьными психологами, % школ; – Наличие в районе (городе) службы анонимной наркологической помощи; – Наличие в районе (городе) подросткового врача-нарколога 	<ul style="list-style-type: none"> – Динамика финансирования работы с молодежью – Динамика числа учреждений и общественных объединений – Обеспеченность кадрами молодежной сферы – Обеспеченность бесплатными объединениями – Охват молодежи внеучебной работой – Охват молодежи временной занятостью – Наличие молодежных совещательных органов

Результаты и их обсуждение

В связи с многообразием факторов риска наркотизации молодежи, их неоднозначным механизмом и результатом сочетанного действия, по итогам социально-философского, структурно-функционального и контент-анализа литературных источников нами введено новое для дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» понятие «Наркопредрасположенность». Наркопредрасположенность – это результат воздействия на человека совокупности факторов, способных повлиять на вероятность как разового или эпизодического употребления психоактивных веществ, так и возникновения зависимости от них. Согласно выстроенной нами трехкомпонентной междисциплинарной концепции социопатогенеза наркомании, наркопредрасположенность включает 3 компонента:

- когнитивный – формирование у человека мнения о наркотиках, при котором он допускает для себя их употребление (лояльное отношение к психоактивным веществам), является результатом воздействия социальных и психологических факторов;
- криминально-средовой – доступность одурманивающих веществ, обусловлен социальными факторами;
- физиологический – воздействие психоактивного вещества на организм, обладающий совокупностью генетически детерминированных и приобретенных свойств и физиологических особенностей, вызывающее у человека субъективно приятные ощущения, объясняется биологическими факторами.

Для возникновения наркозависимости все три данных условия должны сложиться в порочный круг, последовательно подкрепляя друг друга. Повсеместная высокая распространенность всех факторов риска позволяет считать наркопредрасположенность глобальной проблемой современной молодежи.

По результатам проведенной нами экспертной оценки с участием 42 специалистов получена матрица рангов, для которой $W=0,29$, $\chi^2=195$, что превышает табличное значение для используемого количества объектов ранжирования, свидетельствуя о согласованности мнений экспертов.

Наиболее значимыми факторами риска наркотизации молодежи в условиях региона признаны модифицируемые социальные и психологические предпосылки (рис. 2), причем мнения врачей и специалистов с немедицинским образованием по данному вопросу различаются незначительно ($r_s=0,93$, $p=0,01$), а мнения внутри каждой из данных групп экспертов можно считать согласованными (в группе экспертов – врачей $W = 0,305$, $\chi^2 = 83,07$, для специалистов с немедицинским образованием $W = 0,276$, $\chi^2 = 110,24$, асимптотическая значимость $a=0,001$ в обоих случаях).



Рис. 2. Результаты экспертной оценки значимости факторов риска наркотизации молодежи

В связи с этим разработанная нами система мониторинга факторов риска ориентирована на оценку выраженности и распространенности именно психосоциальных предпосылок наркотизации, а также показателей, связанных с ресурсным обеспечением превентивной деятельности и ее количественными масштабами. Согласно комплексной оценке ситуации в районах с точки зрения риска роста наркотизации молодежи (наркопредрасположенности на территориальном уровне) за 2006 – 2007 гг к территориям наименьшего риска отнесены 7 районов, как средний риск оценен в 16 территориях, как высокий – в 7. Выявленные в ходе мониторинга значительные различия в охвате молодежи превентивной деятельностью, зачастую связанные с неодинаковой обеспеченностью территорий материально-техническими, финансовыми и кадровыми ресурсами, стали основой разработки и внедрения системы выездных профилактических мероприятий – областной молодежной антикризисной акции «Твой выбор – твоя жизнь». Для решения вопроса об очередности проведения выездных мероприятий степень приоритета оценивается в баллах, начисляемых по следующим критериям: охват молодых людей в возрасте 10 – 24 лет профилактическими мероприятиями ниже, чем в среднем по области – 1 балл; обеспеченность школ психологами ниже, чем в среднем по области – 1 балл; отсутствие в территории службы анонимной психологической помощи – 1 балл, анонимной наркологической помощи – 1 балл, подросткового врача-нарколога – 1 балл; отнесение административной территории к территориям высокого риска по результатам комплексной оценки – 1 балл.

По итогам мониторинга факторов наркопредрасположенности за 2006 – 2007 гг в течение 2008 г было запланировано и осуществлено 17 выездных акций в 14 районах и городах с охватом в том числе всех территорий 1 – 2 очереди и отнесенных к зонам высокого риска. В соответствии с полученной доказательной базой, собранной в ходе анкетирования молодежи, в программу каждого выезда включены лекции специалистов (OR=2,4), встречи с успешными молодыми людьми (OR=4,2), распространение специальной литературы (OR=2,1) и профессиональных агитационных материалов (OR=2,1), а также индивидуальные консультации психологов и врачей (OR=7,4) для подростков и их родителей. Кроме того, выезды предусматривали проведение обучения специалистов, участвующих в организации профилактических мероприятий на местах, в соответствии с разработанной нами программой лекционного курса «Научно обоснованный подход к профилактике наркопредрасположенности среди молодежи» в объеме 8 часов, который включает материалы о ситуации в сфере злоупотребления ПАВ, факторах риска наркотизации молодежи и наркопредрасположенности как глобальной медико-социальной проблеме, правовых основах государственной антинаркотической политики, отечественном и зарубежном опыте превентивной деятельности и научно обоснованный подходы к ее осуществлению. Обучение специалистов направлено на обеспечение преемственности в дальнейшем проведении профилактической работы и ограничение использования в практике мер, в отношении которых получены доказательства нежелательного эффекта: привлечения молодежи к самостоятельному изготовлению агитационных материалов с информацией о проблеме наркомании (OR=0,4), а также дискуссий и ролевых игр, допускающих выражение полярных мнений по вопросу о допустимости употребления и/или легализации ПАВ (OR=0,3).

В результате данных мер по итогам мониторинга факторов риска 2007 – 2008 гг в 9 территориях из 14 произошло снижение количества индикаторов неблагополучия и достоверное ($t > 2$) увеличение доли молодых людей, охваченных превентивной деятельностью, что можно рассматривать как доказательства эффективности используемого подхода.

Выводы

1. Высокая распространенность и латентность наркологических расстройств среди молодежи и доказанная мировым опытом невозможность борьбы с наркотизацией исключительно силовыми и регуляторными методами свидетельствуют об актуальности разработки подходов к планированию и осуществлению превентивной деятельности на основе мониторинга факторов риска наркотизации молодежи.
2. Множественность, широкая распространенность и неоднозначность сочетанного действия факторов риска наркотизации, наибольшая подверженность их воздействию детей и подростков, позволяют рассматривать наркопредрасположенность как глобальную медико-социальную проблему молодежи.
3. Проведение выездных профилактических мероприятий, сочетающих лекции специалистов для молодежи, распространение тематических информационных материалов, индивидуальные консультации для подростков и их родителей и обучение специалистов, работающих на местах, является эффективной мерой содействия в повышении результативности

профилактики наркопредрасположенности молодежи в территориях с высокой выраженностью социальных предпосылок наркотизации и недостаточным ресурсным обеспечением превентивной деятельности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Жижин К. С. Медицинская статистика: учебное пособие / К. С. Жижин. – Ростов н/Д, 2007. – 160 с.
2. Круглов В. В. Экспертное оценивание в прикладных задачах / В. В. Круглов, С. П. Курилин. – Москва; Смоленск, 2008. – 131 с.
3. Курносов Ю.В. Аналитика: методология, технология и организация информационно-аналитической работы / Ю.В. Курносов, П.Ю. Конотопов. – М.: РУСАКИ, 2004. – 512 с.
4. Медик В. А., Руководство по статистике здоровья и здравоохранения. / Медик В. А, Токмачев М. С. – М.: Медицина, 2006. – с. 242 – 246.
5. Тимошилов В. И. Наркопредрасположенность и ее профилактика / Тимошилов В. И., Сидоров Г. А., Чертова А. А. – Курск, 2010. – 128 с.
6. Final report on OSCE-UNODC joint expert conference on Fighting the threat of illicit drugs: (Vienna, 28-29 June, 2007) / Organization for security and co-operation in Europe. Secretariat. - Vienna, 2007. - 18 p.
7. Report on the co-operation between the OSCE and UNODC to facilitate the work of the Conference of the parties to the United Nations convention against transnational organized crime / Organization for security and co-operation in Europe. Secretariat. – [s.l.], 2006. - 12 p.
8. Tchistyakova L.A. Social Consequences of Heroin Addiction / L.A. Tchistyakova // J. European Psychiatry. – 2000. – Vol. 15, October. – P. 341.
9. World Drug Report 2008. United Nations Publication. UNODC 2008. - 310 p. URL :

SCIENCE-BASED PLANNING OF ADDRESSED ANTI-DRUG EVENTS AND IT'S EFFECT (THE EXAMPLE OF KURSK REGION)

V. I. Timoshilov, G. A. Sidorov

The article presents narco-predisposition as a medical and social problem of young people, results of the expert evaluation of different risk-factors, methodic of its monitoring and planning addressed preventive events according to its results. The choice of forms of work is based on the author's research.

Key words: narcology, a narcotism, narco-predisposition, prevention study, prevention.

Сидоров Геннадий Алексеевич - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Курского государственного медицинского университета. Тел. 8(471-2)58-81-31.
Тимошилов Владимир Игоревич - ассистент кафедры общественного здоровья и здравоохранения Курского государственного медицинского университета.