

ДОКЛАД

губернатора Ненецкого автономного округа

о наркоситуации по итогам 2014 года

Рост потребления наркотических средств, произошедший за последние годы, обусловил понимание наркотизации как одной из серьезных проблем современного общества.

По данным ФСКН России, количество преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств, увеличивается. Ежегодный мониторинг наркоситуации позволяет определить состояние наркоситуации в субъекте и в Российской Федерации, осуществить прогноз и оценку угроз национальной безопасности, связанных с незаконным оборотом наркотиков и их прекурсоров, оценку эффективности проводимой антинаркотической политики.

Ежегодный доклад разработан в соответствии с Методикой и порядком осуществления мониторинга, а также критериями оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах (второй пересмотр), и является обобщенным отчетом по ведению мониторинга наркоситуации в Ненецком автономном округе за 2014 год.

Целями осуществления мониторинга наркоситуации в Ненецком автономном округе являются:

- определение состояния наркоситуации и масштабов незаконного распространения и потребления наркотиков;

- выявление, прогнозирование и оценка угроз национальной безопасности, связанных с незаконным оборотом наркотиков и их прекурсоров;

- оценка эффективности проводимой в округе антинаркотической политики, формирование предложений по ее оптимизации.

В целях подготовки доклада осуществлен сбор, изучение, обобщение, анализ и оценка следующей информации:

- статистических сведений, получаемых из территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, иных федеральных государственных органов, органов исполнительной власти Ненецкого автономного округа, органов местного самоуправления;

- информационно-аналитических сведений и экспертных оценок (в виде информационно-аналитических справок) указанных органов по вопросам, касающимся оборота наркотиков, а также противодействия их незаконному обороту, профилактики немедицинского потребления наркотиков, лечения, медицинской и социальной реабилитации больных наркоманией;

- результатов социологического исследования.

В целях получения достоверных сведений об уровне и структуре наркопотребления, масштабах распространения незаконного потребления наркотиков и влияющих на них факторов в Ненецком автономном округе в рамках реализации мероприятий государственной программы Ненецкого автономного округа «Развитие здравоохранения Ненецкого автономного

округа» организовано и проведено социологическое исследование ООО «Артефакт» (маркетинговый центр, г. Ульяновск).

Объект социологического исследования - общественное мнение населения Ненецкого автономного округа.

Предмет исследования – отношение населения Ненецкого автономного округа к проблемам наркотизации общества.

Цель исследования – выявление уровня наркотизации общества и отношения населения к проблемам наркомании.

Объем выборки составил 2 000 респондентов (4,6% от всего населения Ненецкого автономного округа).

По результатам социологического исследования сделаны выводы по основным направлениям, характеризующим отношение населения Ненецкого автономного округа к проблемам наркотизации общества.

ВЫВОДЫ:

1. Актуальность проблемы наркомании. Уровень распространения наркомании.

Проблема наркомании занимает только девятую строчку в списке актуальных проблем региона. Назвали эту проблему в числе наиболее острых 16,7% населения.

По мнению 44% населения уровень распространения наркомании в НАО такой же, как и везде. Считают, что наркомания очень распространена 6,5% опрошенных. Мнения о том, что наркомания совсем не распространена, единичны. Половина опрошенного населения затруднилась оценить уровень распространения наркомании в своем населенном пункте. Чаще всего о высоком уровне распространённости наркомании говорят молодые люди 20-29 лет, среди них же минимальная доля затруднившихся с оценкой. В связи с чем можно сделать вывод о наибольшей включенности данной возрастной группы в проблему наркомании, лучшей осведомленности через знакомых или через собственный опыт.

Среди опрошенного населения только 1,9% сказали о наличии в социальном окружении лиц, употребляющих наркотики и имеющие другие зависимости.

Большинство опрошенных отказались бы от предложенных им наркотиков (92%). Не дали однозначно отрицательный ответ на данный вопрос (то есть рассматривают возможность принять предложение попробовать наркотик) в сумме 8,1% опрошенных. Исходили бы из того, какой наркотик 5,4% опрошенных и еще 2,7% предполагают вести себя в зависимости от ситуации.

По результатам опроса 2% опрошенных людей старше 14 лет на сегодня имеют опыт употребления наркотиков. В том числе в настоящее время употребляют наркотики 0,6% от числа опрошенных.

2. Опыт употребления наркотиков.

Самым распространённым возрастом первого употребления наркотиков является возраст 17-19 лет. Наиболее распространенное место первого употребления наркотика является территория частных квартир: либо

в гостях, либо во дворе, подъезде дома, либо у себя дома. Треть опрошенных впервые попробовали наркотик в ночных клубах и на дискотеках. Чаще всего предложение попробовать наркотик исходит из ближайшего окружения, из референтной группы: от коллег по работе, учебе; друзей, с которыми человек встречается после учебы, работы.

Конопля – наиболее распространенный наркотик в изучаемой выборке. Несколько меньшее распространение получила пинака. Перечислены также следующие наркотические вещества: синтетика, кристал, рэгу, реактивы. Наиболее распространенные способы употребления наркотиков – глотание и курение. Почти половина наркоманов употребляет наркотик по привычке, тот к которому привыкли (48,9%). Такой мотив выбора наркотика, как употребление по причине доступности, называет 27,7% наркоманов. Фактор цены играет роль для 21,3% опрошенных наркоманов.

Самым распространенным способом получения наркотика является употребление его в кругу знакомых, за компанию, в качестве «угощения». Только 29,8% наркоманов сказали, что приобретают наркотик самостоятельно. Чаще всего оплата наркотика осуществляется деньгами, реже – вещами. Зачастую лица, употребляющие наркотики, вообще не платят за получаемый наркотик. Только четверть опрошенных наркоманов сказали, что самостоятельно зарабатывают средства для приобретения наркотиков.

Большинство тех, кто употребляет наркотики в настоящее время, заинтересованы в отказе от наркозависимости. Большинство имеющих опыт употребления наркотиков не проходили лечение от наркомании в медицинских учреждениях и курс реабилитации.

3. Социокультурные факторы, способствующие или препятствующие распространению наркомании.

В число наиболее важных жизненных ценностей населения входят (в порядке убывания значимости): здоровье, любовь, уверенность в себе, интересная работа, жизненная мудрость, творчество, счастливая семейная жизнь. У аудитории, имеющей опыт употребления наркотиков или желание попробовать наркотики, есть некоторые смещения в рейтинге ценностей. Во-первых, в этих группах выше стоит ценность свободы и развлечений. Во-вторых, снижена ценность профессиональной самореализации. В наиболее молодой группе 14-19 лет также совпадают высокие позиции ценностей свободы и развлечений. Похожая система ценностей – повод включить возрастную группу в группу риска.

Преимущественно население склонно видеть причиной распространения наркотиков незанятость населения и экономические проблемы. Несколько реже причиной распространения наркотиков называется моральная деградация общества, вседозволенность. Треть считает причиной социальное неблагополучие и неудовлетворенность жизнью. Несколько меньше доля тех, кто назвал в качестве причины излишнюю свободу молодежи, отсутствие организованного досуга. Превентивным мерам придается меньшее значение. Показательно, что не зависимо от

фактора употребления наркотиков, опрашиваемые достаточно единодушны в определении причин распространения наркотиков.

В качестве причины распространения наркомании рассматривался фактор неорганизованности досуга молодежи. В целом 58,6% населения довольны досуговой инфраструктурой. Но есть высокая заинтересованность населения в новых парках, зеленых территориях, кинотеатрах, ледовых городках и бассейнах.

Аудитория, проявляющая интерес к наркотикам, объясняют свое желание любопытством и желанием получить удовольствие. Присутствуют также факторы попробовать «за компанию», от безделья и с целью уйти от личных проблем. Следовательно, факторы социальной неудовлетворенности далеко не ведущие. Зачастую побуждает попробовать наркотик желание интересно провести время. Это подтверждают сами наркоманы, которые отмечают, что их употребление наркотика связано с желанием разнообразить свой досуг.

Доступность наркотиков, как фактор распространения наркотиков, рассматривался в ряде вопросов. Никто из опрашиваемой аудитории не сказал, что наркотики труднодоступны. Зато почти половина посчитала их легкодоступными (48,3%), в том числе 27,3% считает, что достать наркотики сравнительно легко и 21% отметили, что наркотики достать очень легко. Распределение ответов по возрастным группам демонстрирует высокую неосведомленность по данному вопросу лиц 14-19 лет. В то же время самыми осведомленными группами являются 20-29 лет и 30-39 лет.

Прежде всего, по мнению населения, местами распространения наркотиков являются «квартиры». Интернет, как главный источник информации, также воспринимается как один из наиболее распространенных источников приобретения наркотиков. Ночные клубы и дискотеки традиционно считаются местами распространенными местами получения наркотика. Учебные заведения упомянул только каждый пятый. Для лиц, имеющих опыт употребления наркотиков, наиболее распространенным способом приобретения наркотиков является получение их от друзей и знакомых. А также приобретение у «розничного» продавца наркотиков.

Половину опрошенного населения удерживает от наркотиков осознанное отрицательное отношение к употреблению наркотиков. Самая младшая группа 14-19 лет также выделяется в общей выборке более высокой долей отметивших осознанное отрицательное отношение к употреблению наркотиков (почти три четверти). И, напротив, среди лиц 20-29 лет доля лиц, у кого сформировано осознанное отрицательное отношение к наркотикам, совсем мала: 10,9%. Свыше трети опрошенных удерживают от употребления наркотиков страхи перед ВИЧ-инфекцией, а также гепатитами В и С и ранней смертью. Эти мотивы самые распространённые для возрастных групп 20-29 лет и 30-39 лет. Мотивы социального отчуждения звучат несколько реже: каждый четвертый боится потерять уважение близких, каждый пятый – боязнь отлучения от семьи, мотив остаться ненужным обществу и вовсе встречается редко.

Мнения аудитории по поводу возможности самостоятельного отказа от наркозависимости разделились. Считают возможным освобождение от наркозависимости 38,3% опрошенных (преимущественно «Да, но с трудом»). Считают, что полное освобождение невозможно 42% опрошенных. Среди учащихся мнение о возможности освобождения от наркозависимости (возможно, но с трудом) преобладает. Лица, употребляющие наркотики в настоящее время, по большей части убеждены, что при желании смогут самостоятельно избавиться от наркотической зависимости (77,8%). Самая высокая доля убежденных в невозможности освобождения от наркозависимости среди лиц, которые в прошлом употребляли наркотики.

Только пятая часть населения считает невозможным полное излечение от наркозависимости (20,9%). Преимущественно, население убеждено, что излечение возможно (79,2%) и зависит только от желания человека (23,9%) или возможно даже в принудительном порядке (55,3%). В младших возрастных группах преобладает мнение о возможности излечения от наркозависимости при наличии желания. В старших возрастных группах позиция уже более жесткая, большинство среди них считает, что лечиться необходимо и даже в принудительном порядке. Показательным является тот факт, что среди лиц, имеющих опыт употребления наркотиков, также как и среди тех, кто имеет или имел желание попробовать наркотики, нет ни одного, кто назвал бы наркозависимость неизлечимой. Т.е. такая аудитория убеждена, что в случае необходимости, они смогут обратиться к медицине и полностью избавиться от наркозависимости.

Каждый третий ответил, что хорошо осведомлен о законодательной ответственности за употребление и распространение наркотиков. Половина осведомлены в общих чертах. Только каждый десятый сказал о малой осведомленности. Учащаяся молодежь чаще всего отвечает, что мало осведомлена о законодательной ответственности. Работающая аудитория обычно демонстрирует большую осведомленность. Самую низкую правовую осведомленность имеет самая младшая аудитория, среди которых 84,2% сказали, что мало знакомы с законодательной ответственностью. Лица 20-29 лет обычно осведомлены в общих чертах. Среди аудитории, имеющей опыт употребления наркотиков или проявляющий к ним интерес, уровень осведомленности о законодательной ответственности ниже. В группе лиц, употребляющих наркотики, более половины признались в низкой осведомленности.

4. Мероприятия по профилактике и борьбе с распространением наркомании.

Наибольший охват имеют мероприятия по духовно-нравственному воспитанию, информация в СМИ (статьи в прессе и тематические передачи и фильмы на телевидении), лекции и беседы в учебном заведении. Данные профилактические мероприятия отметили более половины опрошенных. Печатная информация и антинаркотическая реклама в СМИ охватывают от 40% до 50% опрошенных. Минимальный охват имеют специальные концерты и фестивали, а также выступления бывших наркоманов.

Наибольший интерес у опрошенной аудитории вызывают мероприятия по духовно-нравственному воспитанию. Также высокий интерес у аудитории к выступлениям бывших наркоманов. При этом среди лиц, имеющих опыт употребления наркотиков или желание попробовать их, к выступлениям бывших наркоманов проявили максимальный интерес. Самая младшая аудитория, находящаяся в группе риска, выше всего проявила интерес к выступлениям известных людей в СМИ, тематическим фильмам на телевидении и лекциям в учебных заведениях. Следующая возрастная группа 20-29 лет одобрила, прежде всего, статьи в прессе, публикации в Интернете и беседы в учебном заведении. Обращаем внимание также, что группы, имеющие опыт употребления наркотиков или проявляющие желание их попробовать, проявили интерес также к таким мероприятиям, как беседы и лекции в учебном заведении, беседы с родителями учащихся и печатной информация.

Самыми эффективными мероприятиями население считает выступления бывших наркоманов. Также опрошенные высоко оценили действенность таких мероприятий, как беседы и лекции врачей-наркологов с родителями учащихся, тестирование на наркозависимость в учебных заведениях. Высоко оценена также действенность специальных концертов и фестивалей, антинаркотической рекламы, и лекций и бесед в учебных заведениях.

Самой важной мерой большинство считает принудительное лечение наркоманов. Почти половина опрошенных выступает за усиление репрессивных мер. Существенная доля опрошенных считает, что необходимо сделать более доступным обращение к профильным специалистам: психологам, наркологам, психотерапевтам, правоохранительным органам.

В настоящее время исполнительными органами государственной власти Ненецкого автономного округа организована следующая система оказания наркологической медицинской помощи, а также услуг по социальной реабилитации лицам, потребляющим наркотики в немедицинских целях:

1. Наркологическая помощь населению Ненецкого автономного округа (в том числе наркопотребителям) оказывается на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ненецкого автономного округа «Ненецкая окружная больница» (далее – ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»).

В округе создана система выявления больных наркологического профиля и система информирования населения о возможностях наркологической службы по оказанию специализированной наркологической помощи, которая оказывается в ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» в наркологическом кабинете (амбулаторная) и в психиатрическом отделении на профильных (наркологических) койках (стационарная).

Оказание неотложной помощи в настоящее время осуществляется в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница».

Наркологическая помощь населению округа оказывается врачами психиатрами-наркологами, имеющими сертификаты специалиста. Обеспеченность населения врачами-наркологами составляет 0,47 на 10 тыс. населения региона.

В психиатрическом отделении больницы развёрнуто 15 наркологических коек. Обеспеченность населения наркологическими койками составляет 3,5 на 10 тыс. населения, что превышает среднероссийский показатель (1,77).

2. В целях реализации системы комплексной реабилитации постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 24.10.2014

№ 409-п «О внесении изменений в государственную программу Ненецкого автономного округа «Социальная поддержка граждан в Ненецком автономном округе» утверждена подпрограмма 6 «Комплексная реабилитация и ресоциализация отдельных категорий граждан, проживающих на территории Ненецкого автономного округа на 2015 - 2017 годы» (далее – подпрограмма 6) государственной программы «Социальная поддержка граждан в Ненецком автономном округе». (Ответственный исполнитель - УТ и СЗН). Общий объем финансирования составляет 11 920,0 тыс. рублей за счет средств окружного бюджета, в том числе: 2015 – 4 000,0 тыс. рублей; 2016 – 3 960,0 тыс. рублей; 2017 – 3 960,0 тыс. рублей.

Подпрограмма 6 представляет собой целостную систему принципов и мер социально-экономического и правового характера, направленных на создание условий формирования взаимосвязанных организационных, правовых, социально-экономических условий по осуществлению мер дополнительной поддержки граждан, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества, лиц, освободившихся из мест лишения свободы, алкозависимых лиц, проживающих на территории Ненецкого автономного округа.

Право на реабилитацию и ресоциализацию в соответствии с подпрограммой 6 имеют следующие категории граждан, проживающих на территории Ненецкого автономного округа:

1) лица, допускающие немедицинское употребление наркотических средств и психотропных веществ, в том числе лица, осужденные к наказаниям и мерам уголовно-правового характера без изоляции от общества и признанные больными наркоманией, к которым применена отсрочка отбывания наказания;

2) лица, освободившиеся из мест лишения свободы;

3) лица, страдающие алкогольной зависимостью (алкозависимые).

Мероприятия подпрограммы 6 по реабилитации и ресоциализации отдельных категорий граждан будут осуществляться посредством предоставления сертификатов на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации в реабилитационных центрах, находящихся за пределами Ненецкого автономного округа.

В целях восстановления физического, психического здоровья граждан, страдающих наркологическими заболеваниями, уполномоченным органом разработан Порядок предоставления гражданам, страдающим наркологическими заболеваниями, сертификатов на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации (далее – Порядок).

В соответствии с Порядком, граждане, страдающие наркологическими заболеваниями, при предоставлении пакета документов, определенного в Порядке, смогут получить «Сертификат на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации гражданам, страдающим наркологическими заболеваниями» (далее – сертификат) на сумму не более 198 000 рублей. В указанную сумму входит стоимость пребывания в специализированном учреждении (не более 1 100 рублей в сутки, при периоде реабилитации не более 180 дней).

Граждане, получившие сертификат, вправе выбрать из реестра организаций, прошедших процедуру добровольной сертификации на предмет их соответствия требованиям к учреждениям, оказывающим социальные услуги по социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимым гражданам, в соответствии со стандартом «Социальная реабилитация и ресоциализация лиц, допускающих немедицинское употребление наркотических средств и психотропных веществ», специализированную организацию, в которой они будут проходить реабилитацию.

В течение пяти рабочих дней со дня принятия гражданином решения о прохождении реабилитации, выбора учреждения и предъявления сертификата в учреждение, уполномоченным органом проводится работа по заключению договора с гражданином и учреждением на оказание услуг по социальной реабилитации и ресоциализации гражданина, страдающего наркологическим заболеванием (далее - договор). Оплата по договору осуществляется уполномоченным органом на основании акта сдачи-приемки оказанных услуг, исходя из их фактического оказания, но не более стоимости услуг, предусмотренных сертификатом.

По сравнению с данными мониторинга, проводимого в 2013 году, в показателях, характеризующих наркоситуацию, произошли следующие изменения:

- в сфере структуры незаконного потребления наркотиков:
 - число лиц, состоящих на профилактическом учете возросло на 38,8 %;
 - число лиц с впервые установленным диагнозом «наркомания» осталось на прежнем уровне;
 - число лиц с впервые установленным диагнозом «потребление психоактивных веществ с вредными последствиями» увеличилось на 23,5 %
 - число зарегистрированных потребителей дезоморфина снизилось на 54,5 %;
 - число больных токсикоманией увеличилось на 80%;
 - летальных исходов от передозировки наркотиков, как и в прошлом периоде, не зарегистрировано,

в сфере противодействия незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров или аналогов сильнодействующих веществ:

- количество выявленных наркопреступлений увеличилось на 10,1 %;
- наркопреступлений, совершенных несовершеннолетними, впервые с 2008 года зарегистрировано в количестве 3.

По итогам проведенного анализа данных социологического исследования, а также статистических данных, представленных участниками наркомониторинга, в соответствии с Методикой и порядком осуществления мониторинга, а также критериями оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах (второй пересмотр), аппаратом Антинаркотической комиссии Ненецкого автономного округа рассчитана оценка состояния наркоситуации в Ненецком автономном округе.

1. Масштабы незаконного оборота наркотиков:

1.1. Распространенность противоправных деяний в сфере незаконного оборота наркотиков (на 100 тыс. населения) составляет 413,49, и состояние наркоситуации по данному критерию оценивается как тяжелое.

1.2. Криминальная пораженность (число лиц, совершивших наркопреступления, на 100 тыс. населения) составляет 92,27, и состояние наркоситуации по данному критерию оценивается как напряженное.

1.3. Удельный вес наркопреступлений в общем количестве зарегистрированных преступных деяний (%) составляет 9,31%, и состояние наркоситуации по данному критерию оценивается как тяжелое.

1.4. Удельный вес лиц, осужденных за совершение наркопреступлений, в общем числе осужденных лиц (%) составляет 15,38%, и состояние наркоситуации по данному критерию оценивается как тяжелое.

1.5. Удельный вес молодежи в общем числе лиц, осужденных за совершение наркопреступлений составляет 66,67%, и состояние наркоситуации по данному критерию оценивается как предкризисное.

2. Масштабы немедицинского потребления наркотиков.

Оценочная распространенность употребления наркотиков (по данным социологических исследований (%)) составляет 0,6 %, и состояние наркоситуации по данному критерию оценивается как напряженное.

3. Обращаемость за наркологической медицинской помощью:

3.1. Общая заболеваемость наркоманией и обращаемость лиц, употребляющих наркотики с вредными последствиями (на 100 тыс. населения) – 169,34, и состояние наркоситуации по данному критерию оценивается как удовлетворительное.

3.2. Первичная заболеваемость наркоманией (на 100 тыс. населения) – 4,65, и состояние наркоситуации по данному критерию оценивается как удовлетворительное.

3.3. Первичная обращаемость лиц, употребляющих наркотики с вредными последствиями (на 100 тыс. населения) – 48,81, и состояние наркоситуации по данному критерию оценивается как удовлетворительное.

4. Смертность от употребления наркотиков:

Смертность, связанная с острым отравлением наркотиками, по данным судебно-медицинской экспертизы (на 100 тыс. населения) – 0,0, и состояние наркоситуации по данному критерию оценивается как удовлетворительное.

Итоговая оценка наркоситуации, согласно Методике, определяется согласно следующим пороговым значениям:

- «удовлетворительное» - менее 1,5;
- «напряженное» - от 1,5 до 2,5 (не включительно);
- «тяжелое» - от 2,5 до 3,5 (не включительно);
- «предкризисное» - от 3,5 до 4,5 (не включительно);
- «кризисное» - от 4,5 до 5.

Итоговым критерием оценки наркоситуации в 2014 году на территории Ненецкого автономного округа, рассчитанным как среднеарифметическое значение баллов по каждому критерию состояния наркоситуации, определено значение 1,75 (прошлый год – 1,57), которое расценивается как «напряженное».

В 2015 году заболеваемость наркоманией прогнозируется, в основном, среди мужчин старше 18 лет, также не исключается выявление несовершеннолетних лиц с впервые установленным диагнозом «наркомания».
