

Современное состояние наркоситуации в Российской Федерации

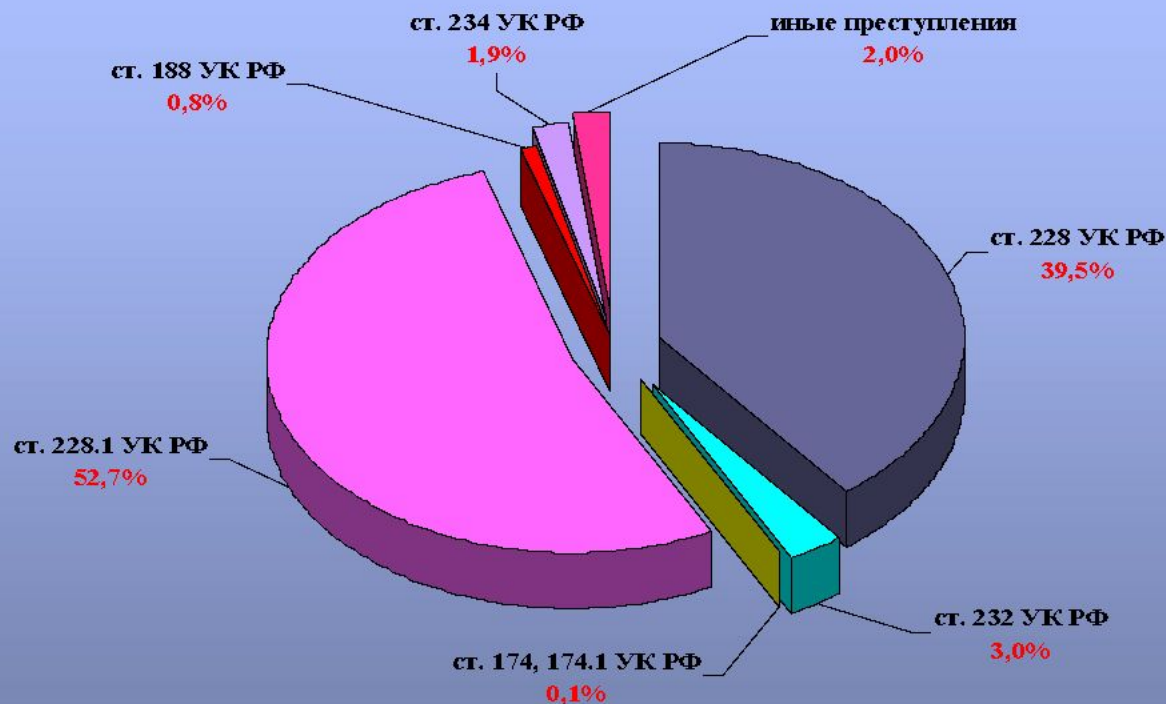
Лопаева Н.С.,

преподаватель кафедры организации работы с
молодежью, отв.секретарь комиссии по профилактике
зависимостей среди студентов УрФУ



Структура зарегистрированных преступлений, связанных с НОН в 2010 году

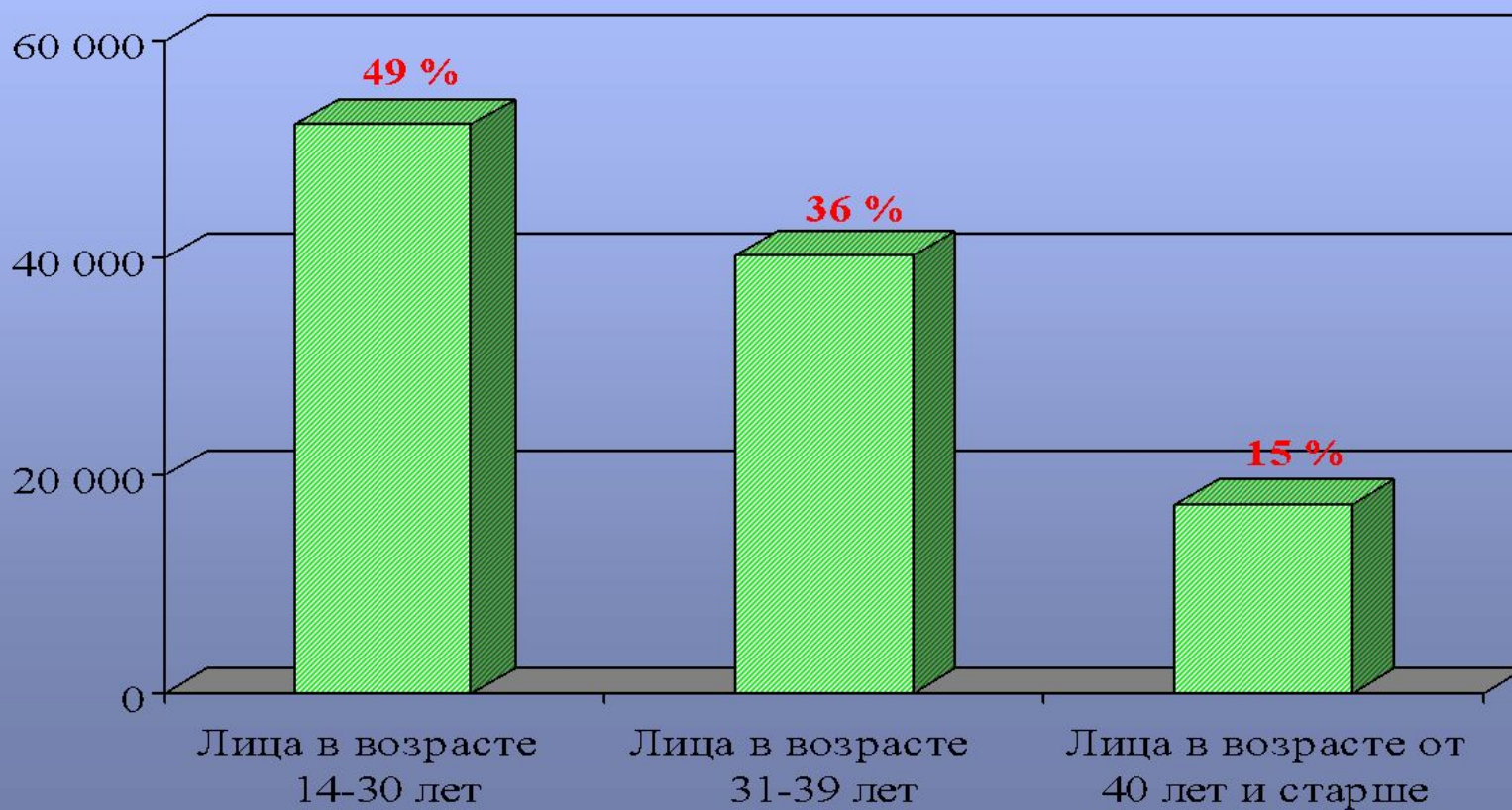
Приложение № 1



- ст. 228 УК РФ "Незаконное приобретение, хранение, перевозка, изготовление, переработка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов"
- ст. 232 УК РФ "Организация либо содержание притонов для потребления наркотических средств или психотропных веществ"
- ст. 174, 174.1 УК РФ "Легализация (отмывание) денежных средств или иного имущества, полученных преступным путем"
- ст. 228.1 УК РФ "Незаконное производство, сбыт или пересылка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов"
- ст. 188 УК РФ "Контрабанда"
- ст. 234 УК РФ "Незаконный оборот сильнодействующих веществ в целях сбыта"
- иные преступления

Лица, совершившие преступления в сфере НОН в Российской Федерации в 2010 году

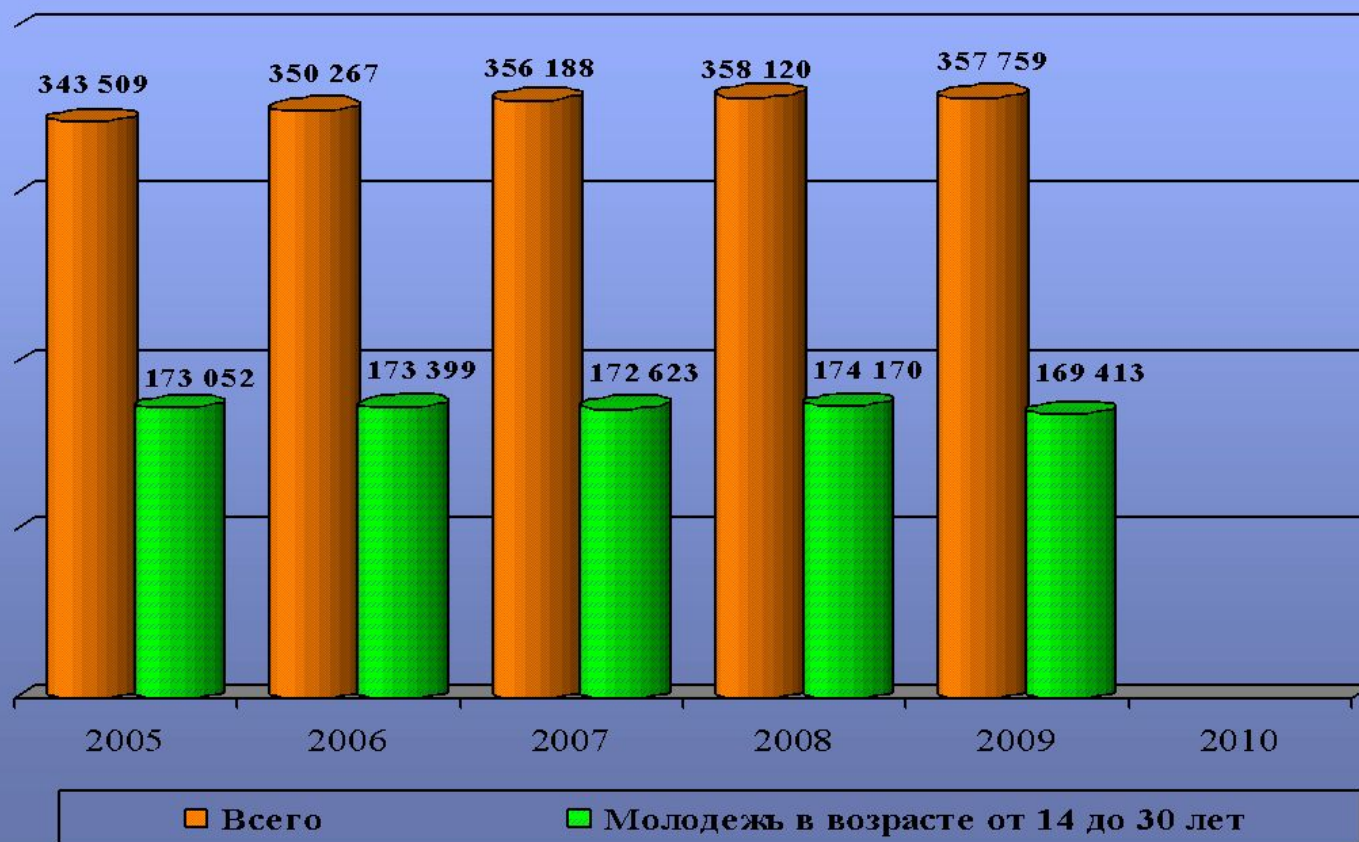
Приложение № 2





Численность наркозависимых, состоящих под диспансерным наблюдением, за период с 2005 по 2009 год

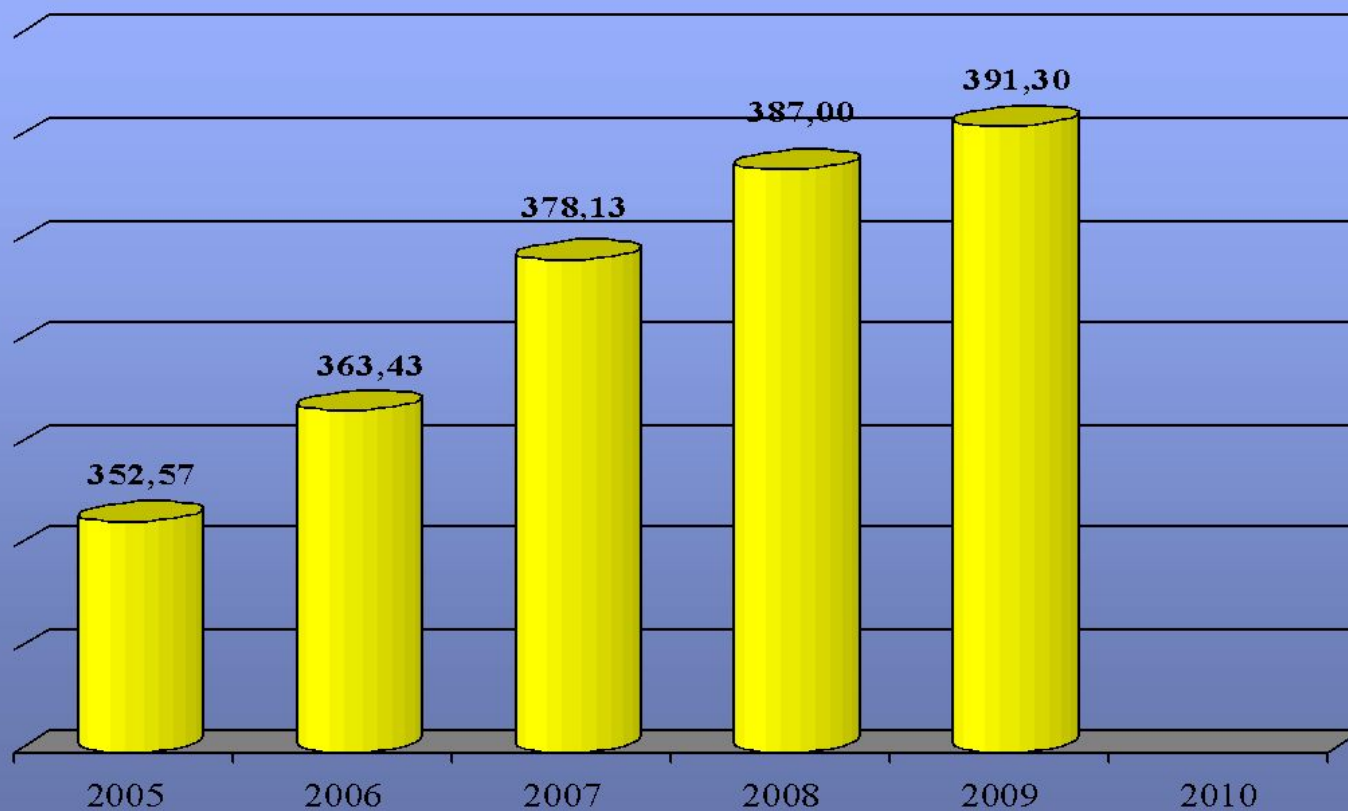
Приложение № 3



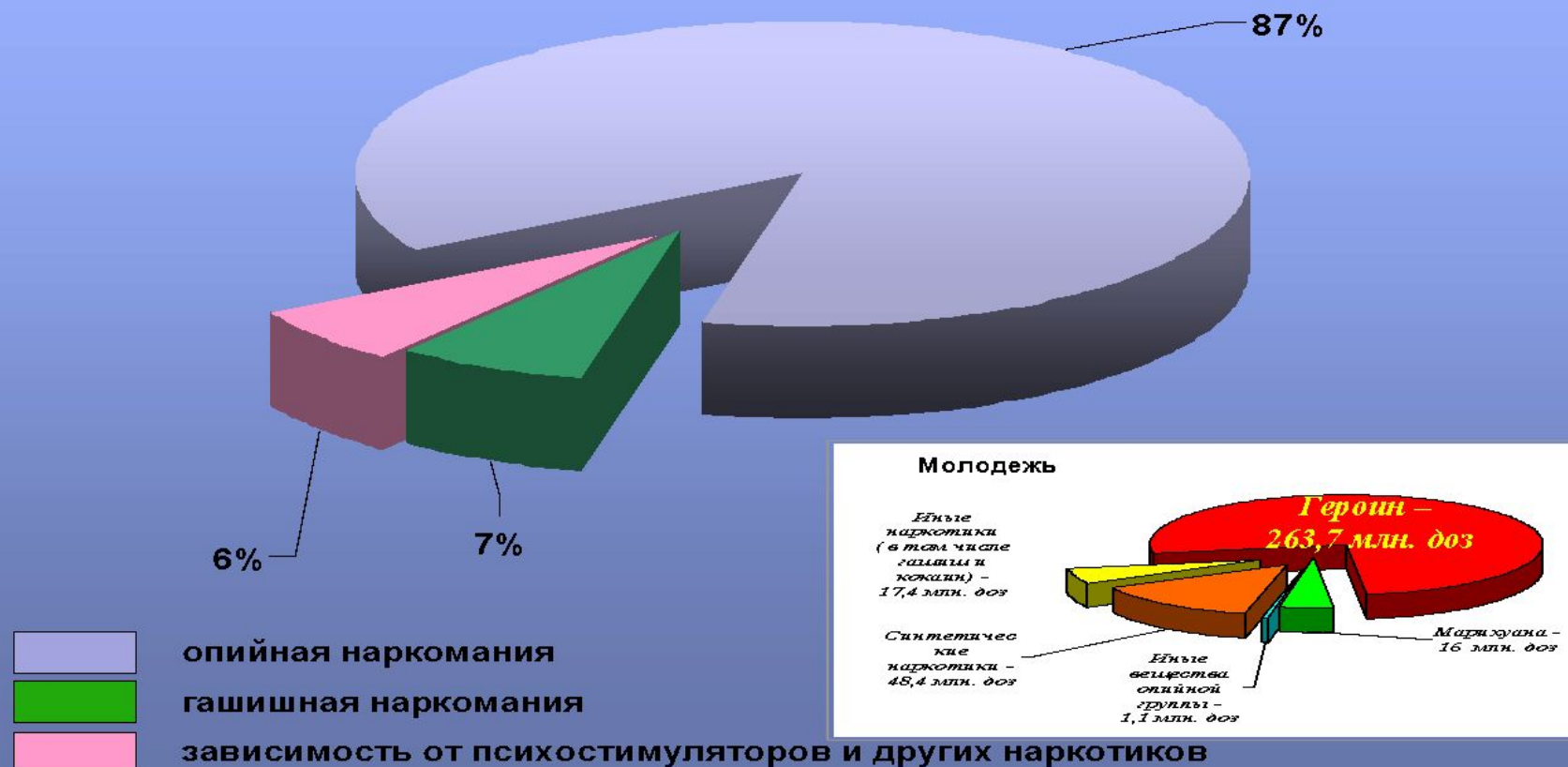


Потребители наркотиков в Российской Федерации (на 100 тыс. населения), за период с 2005 по 2009 год

Приложение № 4



Структура наркозависимых в Российской Федерации по видам потребляемых наркотиков



На 01.01.2010 г. (по данным НИЦ Наркологии Минздравсоцразвития России)

В молодежной среде участились случаи комбинированного употребления психоактивных веществ:

- наркотическое средство + алкоголь,
- «легкие» наркотики + алкоголь,
- наркотики + лекарственное средство седативного действия
- наркотики + лекарственное средство стимулирующего действия.

В силу особенностей формирования зависимости при комбинированном употреблении наркотических средств эти лица длительное время не попадают в поле зрения наркологической службы.

Результаты анкетирования показывают, что число данной категории больных резко увеличивается и продолжает расти.



Уральский
федеральный
университет
имени первого Президента
России Б.Н.Ельцина

Употребление 2-х или более
наркотических средств одновременно
или в определенной
последовательности, когда к каждому из
наркотиков сформирована зависимость
- ПОЛИНАРКОМАНИЯ

Причины полинаркомании:

- усиление действия одного наркотика при помощи другого;
- нейтрализация нежелательных действий одного наркотика другим;
- снижение дозы основного наркотика с помощью другого;
- замена одного наркотика (в случае его отсутствия) другим;
- смена одного наркотика другим при необходимости адаптации к внешним обстоятельствам.

Употребление ПАВ горнорабочими угольных шахт Кузбасса

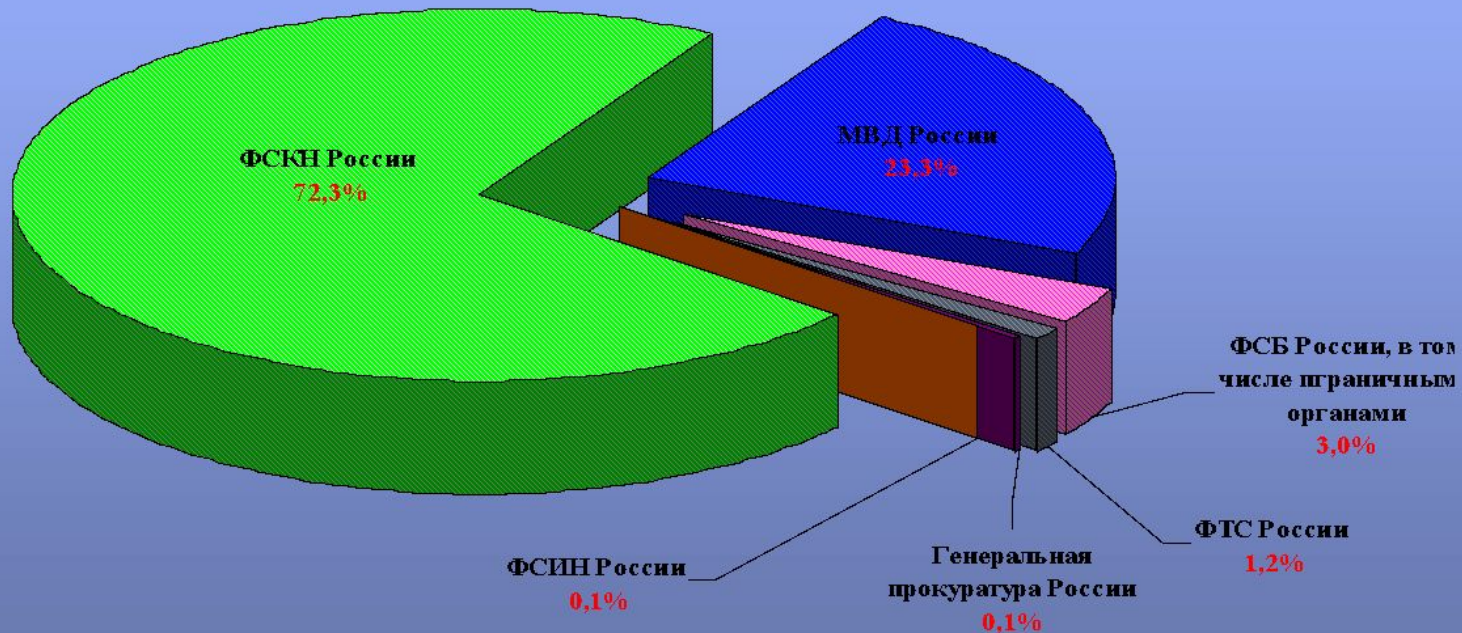
- В течение 1 дня обследовано 7490 шахтеров перед спуском в шахту.
- Выявлено 162 человека в состоянии опьянения (2,16 %):
 - алкогольное опьянение – 21
 - опьянение в результате употребления опиатов и каннабиноидов – 112
 - опьянение в результате употребления иных ПАВ – 29.

**Динамика выявленных в Российской Федерации преступлений,
связанных с организацией либо содержанием притонов для
потребления наркотических средств или психотропных веществ,
за период с 2004 по 2010 год**



Изъято из незаконного оборота наркотиков и их аналогов в Российской Федерации в 2010 году *

Приложение № 7



* по данным формы № 3-МВ-НОН



Уральский
федеральный
университет

имени первого Президента
России Б.Н.Ельцина





Причины снижения первичной обращаемости (2004-2005 гг.)

- 1) Произошла либо смена основного наркотического вещества (героина на стимуляторы), либо переход на употребление спиртных напитков (в т.ч. и большого кол-ва пива);
- 2) Смена наркотического вещества меняет и способ его употребления (вместо инъекций – вдыхание и курение), что также удлиняет период перехода от 1 ко 2 стадии;
- 3) Произошло увеличение возраста начала употребления наркотических средств и эта категория взрослых людей (социально адаптированных и финансово обеспеченных) длительное время способны себя контролировать на фоне наркотизации, не обращаясь за медицинской помощью.

Отсутствие «иммунитета» в отношении «пивного образа жизни» обусловлено:

- отсутствием у подростков необходимых знаний о том, что реально означает «здоровый образ жизни»;
- недооценкой влияния обсуждений среди друзей и знакомых, в том числе в неформальных группах, интересов молодежи, вопросов физической культуры и спорта, образа жизни на формирование мировоззрения молодых людей по самым злободневным темам;
- целенаправленной пропагандой через СМИ

Клиника «вечернего» алкоголизма:

- Явление характерное для больших городов;
- Основной контингент – активно работающие мужчины и женщины (4:1);
- Преобладающие профессии – бизнесмены, менеджеры, юристы;
- Мотив – необходимость «расслабиться»;
- Прием спиртного регулярный (практически ежедневный) в дозе не превышающей 200 г этилового эквивалента;
- Прием спиртного приводит к изменению структуры сна; формируются раздражительность, невротические реакции, требующие очередного расслабления.

Среднедушевое потребление пива в Европа (к.90-х – н. 2000-х)

- 1) Страны с низким уровнем потребления пива – менее 40 литров в год (Исландия, Италия, Польша);
- 2) Со средним уровнем потребления – от 40 до 80 литров в год (Болгария, Франция, Греция, Норвегия, Португалия, Румыния, Испания, Швеция);
- 3) С высоким уровнем потребления – от 80 до 120 литров в год (Финляндия, Венгрия, Нидерланды, Великобритания);
- 4) С очень высоким уровнем потребления – свыше 120 литров (Чехия, Словакия, Дания, Германия, Ирландия).



В структуре больных было выделено 3 группы:

- 1) Больные, употребляющие только пиво на протяжении многих лет в больших дозах;
- 2) Больные, страдающие наркоманией, находящиеся в ремиссии и употребляющие ежедневно пиво в больших дозах;
- 3) Больные, страдающие алкоголизмом, перешедшие с крепких спиртных напитков на постоянное употребление пива.

Законодательство США

- 1) Уголовное право: функционируют наркосуды, организовано недобровольное (альтернативное) лечение; обязательное периодическое тестирование;
- 2) «Акт о школьном дворе»: наказание за продажу наркотиков в непосредственной близости от игровых площадок;
- 3) 3-н США «О марихуане» (1977 г.): за продажу наркотиков вблизи школ – тюремное заключение на срок до 25 лет и др.



- 1) Кодекс законов о здравоохранении:
лишение свободы на срок от 2 до 10 лет
за незаконное предложение или
продажу наркотиков
несовершеннолетнему, либо в ОУ, либо
в органах гос.власти;
- 2) За незаконное потребление наркотиков
предусмотрено наказание в виде одного
года лишения свободы и штраф в
размере 3 750 евро.

Организация тестирования

- 1) ПФО (2010 г.) – протестировано 150 000 чел.; выявлено – 43 чел. (0,03% от числа прошедших тестирование);
- 2) Тюменская область (2010 г.) – протестировано 40 000 студентов; выявлено 0,01 %;
- 3) Свердловская область (2010 г.) – протестировано 5993 школьника; выявлено 174 подростка (2,9% от числа прошедших тестирование).

Методы тестирования в Свердловской области

- 1) Иммунохроматографическим анализом биологических сред организма (экспресс-тесты). Положительный результат у 80 подростков (1,9% от числа протестированных данным методом);
- 2) Электропунктурным резонансным тестом «Имедис» - 43 подростка (3,5%);
- 3) Диагностическим комплексом «Лира -100» - 51 подросток (9%).

Отношение педагогов к тестированию:

- 27% - положительно;
- 59% - считают, что в этом есть объективная необходимость, но процедура требует доработки (например, в определении места проведения тестирования, способов проведения тестирования);
- 18% - затруднились с ответом.

Мнения педагогов в отношении тестирования:

- 59% - считают, что в случае подтверждения факта употребления наркотиков – основание для индивидуально-профилактической работы с родителями с родителями и детьми;
- 36% - эффективный и надежный способ координации работы по профилактике наркомании;
- 36% - дает шанс предупредить развитие зависимости на ранней стадии;
- 13,7% - снимает необоснованные подозрения в употреблении наркотиков с подростков.

Социологические исследования

- 41% обучающихся и 4,2% педагогов считают, что профилактикой должны заниматься сами обучающиеся;
- 19,4% обучающихся и 22,9% педагогов считают оптимальный возраст для начала профилактической работы – 10 лет;
- педагоги наиболее активно взаимодействуют с мед.работниками (23,6%), правоохранительными органами (17,1%)

Наиболее распространенные формы профилактики (по мнению учащихся)

- Беседы, лекции педагогов по проблемам наркомании (88,1%);
- Демонстрация фильмов на данную тематику (15,5%);
- Проведение акций, конкурсов, митингов, концертов, спектаклей, выступлений (12,7%)
- Обсуждение проблем наркомании на уроках (10,5%).

Наиболее действенные формы профилактики (по мнению педагогов)

Помимо традиционных форм работы в школе (тематические беседы, фильмы, диспуты и др.):

- 1) Создание условий для проявления индивидуальных способностей ребенка (34,9%);
- 2) Индивидуальное консультирование обучающихся и родителей (21,6%);
- 3) Помощь во временном трудоустройстве (5,7%);
- 4) Организация досуга, работа учреждений доп. образования, общественных организаций (4,7%).

Возможные мотивы употребления наркотиков

(% от числа отв.)

	2003 г.	2007 г.	2009 г.
Любопытство	42	54	49
Получение удовольствия	41	51	48
Неурядицы, потрясения в семейной и личной жизни	59	29	43
Снятие стресса, усталости	33	33	24
Просто так, за компанию	26	36	29
Привычка	23	15	15
Мода	32	17	13
Желание не выглядеть белой вороной	32	15	10
Внутренняя убежденность	6	4	6

Мнение молодежи о тех, кто может повлиять на склонных к употреблению наркотиков (2010 г.)

Друзья	59,7%
Любящие родители	59,4%
Психологи	36,3%
Бывшие наркоманы	29,8%
Врачи	22,2%
Специалисты по борьбе с наркоторговлей	21,2%
Авторитетные педагоги	13,8%
Никто	6,8%

Мнение молодежи о причинах низкой эффективности борьбы с наркоманией

Борются в основном с наркоманами, не занимаясь теми, кто может стать ими	43,2%
Не умеют бороться с наркоторговлей	32,6%
Не выявляют главных причин наркомании	21,4%
Запугивают, а не раскрывают механизм действия наркотиков на организм	12,1%
Отсутствуют в нужном количестве кружки, секции	12,1%
Отсутствуют специальные занятия о вреде наркотиков	10,9%
Не объединены усилия тех, кто занимается профилактикой	10,2%
Затрудняюсь ответить	7,5%

Мнение молодежи об эффективных способах профилактики наркомании

Занятия спортом, искусством	51,4%
Внутренняя убежденность о вреде наркотиков	40,0%
Встречи с бывшими наркоманами	34,5%
Индивидуальная работы с теми, кто склонен к употреблению наркотиков	20,6%
Проявление любви, заботы	20,3%
Положительный пример сверстников	17,8%
Встречи со спец. по борьбе с наркоторговлей	15,4%
Беседы врачей	13,2%
Обучение навыкам самостоятельной заботы о здоровье	11,7%
Принудительное выявление зависимости медицинскими способами	10,2%
Нет таких способов	3,1%



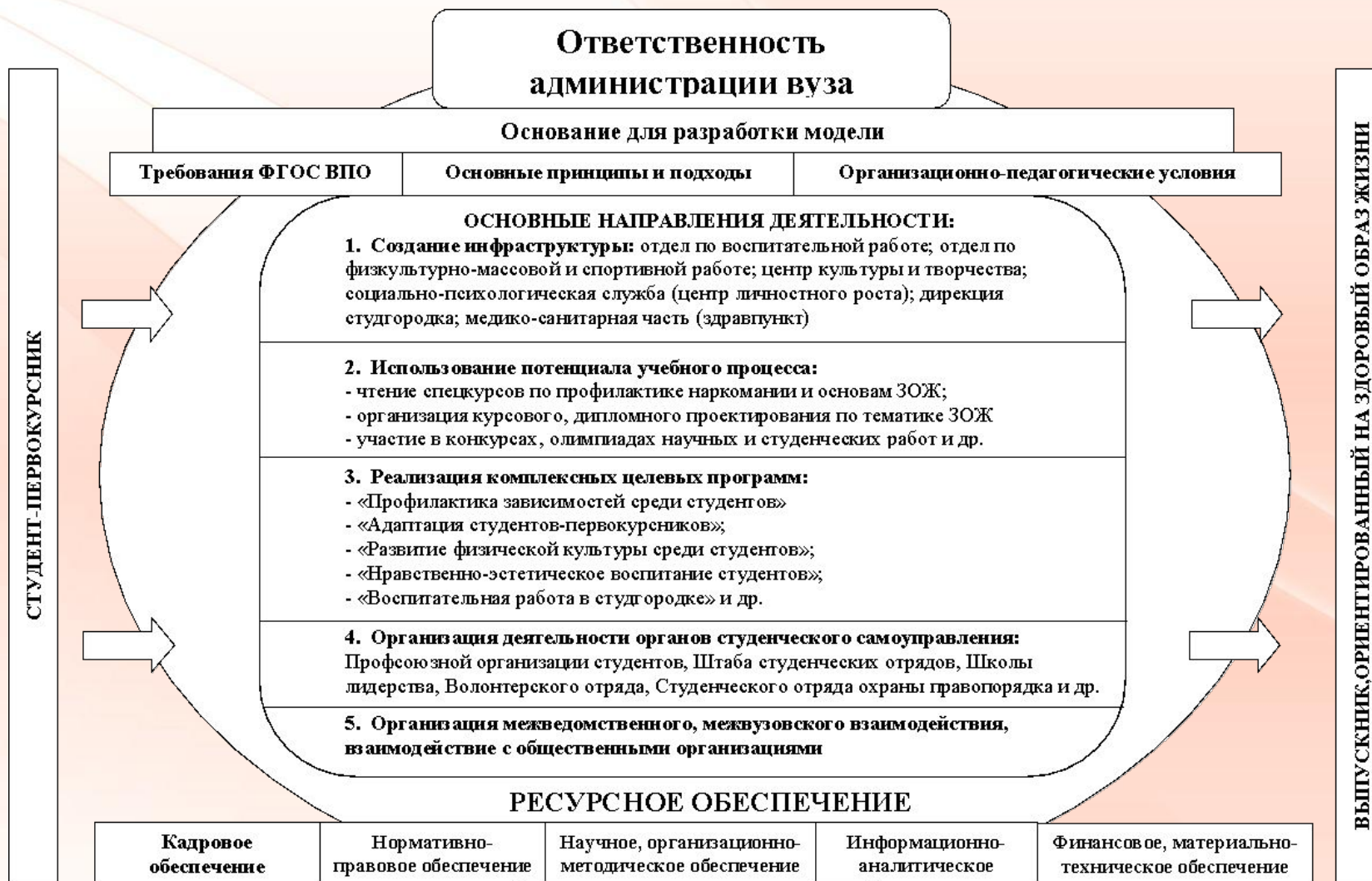
Организация профилактической работы в вузах:

- Реализуются комплексные целевые программы. Созданы комиссии (Советы) по профилактике наркомании и правонарушений;
- Учеными разрабатываются и внедряются здоровьесберегающие образовательные программы и технологии;
- Проводятся всероссийские и региональные научно-практические конференции;
- Участие в конгрессах, конкурсах, выставках различного уровня («Здоровье нации – основа процветания России», «Вуз здорового образа жизни» и др.);

Организация профилактической работы в вузах:

- Участие во Всероссийской олимпиаде научных и студенческих работ в сфере профилактики наркомании и наркопреступности;
- Проводятся массовые спортивные мероприятия, в которых принимают участие тысячи студентов и преподавателей;
- Систематически проводятся мониторинговые исследования, в т.ч. по изучению наркоситуации;
- Вузы Свердловской области участвуют в ежегодной городской межвузовской акции «Здоровый стиль»;
- Функционируют волонтерские отряды;
- Осуществляется обмен опытом работы и др.

МОДЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОМАНИИ В ВУЗЕ





I. Ресурсное обеспечение

- Кадровое,
- нормативно-правовое,
- организационно-методическое,
- информационное,
- финансовое,
- материально-техническое обеспечение.

II. Инфраструктура

Основные подразделения:

- отдел (Управление) воспитательной работы;
- отдел по физкультурно-массовой и спортивной работе (спортклуб);
- социально-психологическая служба (Центр личностного роста);
- центр досуга и культуры;
- медико-санитарная часть (здравпункт); (в идеале Служба мониторинга состояния здоровья студентов);
- дирекция студгородка.



III. Программно-целевое обеспечение

Основные программы:

- Комплексная программа профилактики различных видов зависимостей;
- Комплексная программа по адаптации студентов-первокурсников;
- «Развитие физической культуры среди студентов»;
- Комплексная программа нравственно-эстетического воспитания;
- Программа воспитательной работы в студгородке.



IV. Деятельность органов студенческого самоуправления

Органы студенческого самоуправления и
студенческих общественных организаций

- Профсоюзная студенческая организация (союз студентов);
- штаб студенческих отрядов,
- волонтерское движения,
- студенческий отряд охраны правопорядка,
- спортивный клуб.



Уральский
федеральный
университет
имени первого Президента
России Б.Н.Ельцина

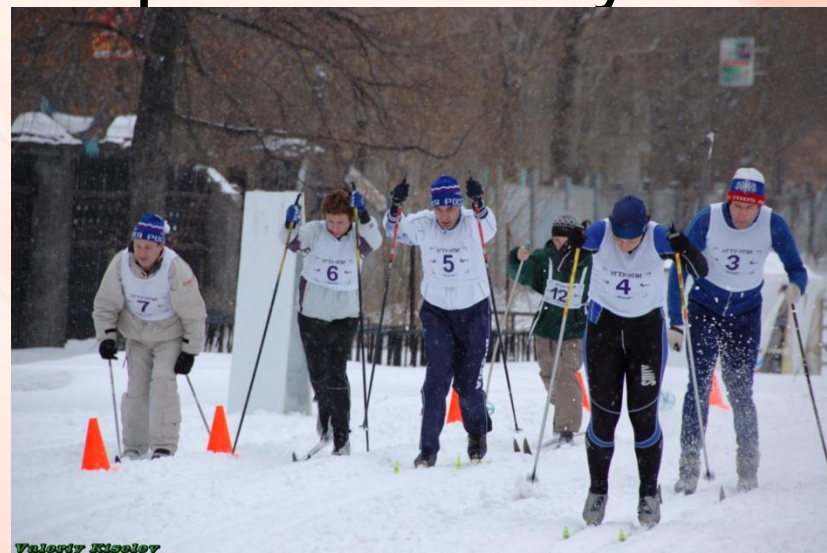
Волонтерское движение





Уральский
федеральный
университет
имени первого Президента
России Б.Н.Ельцина

Деятельность спортивного клуба



Valery Kiselev





Уральский
федеральный
университет
имени первого Президента
России Б.Н.Ельцина

Движение студенческих отрядов



МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ



Осуществляется на основе мониторинговых исследований и оперативного реагирования на изменения образовательного пространства университета и потребностей его участников.



Анализ факторов, формирующих здоровьесберегающую среду вуза

Студенты **гуманитарных** направлений подготовки:

- чтение спецкурсов «Психолого–педагогические основы профилактики зависимостей», «Основы здорового образа жизни», «Валеология» и др.;
- наличие социально-психологической службы (Центра личностного роста);
- участие студентов в тематических семинарах, круглых столах, конференциях различного уровня;
- административные меры (локальные нормативно-правовые акты, приказы ректора «Об ограничении курения», постановления Ученого совета и др.).



Анализ факторов, формирующих здоровьесберегающую среду вуза

Студенты **технических** направлений подготовки:

- деятельность студенческих общественных объединений и организаций (спортивный клуб, движение студенческих отрядов, студенческая профсоюзная организация, ассоциации различной направленности и др.);
- организация и проведение тематических акций профилактической направленности («Выбирай здоровое будущее!», «Победа над серостью – радужные перспективы» и др.);
- введение дополнительных факультетов занятий по формированию здорового образа жизни в студенческой среде;
- наличие волонтерского движения и реализация программ по принципу «Равный - равному»;
- вовлечение в деятельность по формированию здорового образа жизни известных выпускников (например, выдающихся спортсменов);
- участие студентов в спортивных мероприятиях (спартакиады, универсиады, фестивали и др.).



Уральский
федеральный
университет

имени первого Президента
России Б.Н.Ельцина

Спасибо за внимание!