**Отчет**

**О профилактической работе в образовательных учреждениях г.Кондопоги за 9 месяцев 2021 года.**

**специалистами ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ» : медицинского психолога – Кабацкой О.А., специалиста по социальной работе – Екимовой И.В.**

**29.01.21 –** Интерактивное занятие «Здоровье. Здоровый образ жизни!» в отделении социальной помощи семье и детям Обособленного подразделения «Кондопожское -1» ГБУ СО РК «Центра помощи детям «Надежда». Кол-во: 7 человек.

**С 09.02.21 по 20.02.21 *Дистанционная общегородская профилактическая игра по пропаганде здорового образа жизни.***

Цель Общегородского профилактического мероприятия – Привлечение внимания школьников к здоровому образу жизни.

***По результатам профилактической игры мы получили***

***11 замечательных работ!***

Участие приняли 11 классов из 5 школ города!

Участники: Школа № 1- 1Б класс, 2 Б класс, 3 В класс, 4 А класс.

Школа № 2- 3Б класс.

Школа № 3 – 1А класс.

Школа № 7 – 1А класс,3А класс

Школа № 8 – 1Б класс, 2Б класс, 3Б класс.

***Определились Лидеры Интернет-голосования***

***Дистанционной Профилактической игры по здоровому образу жизни !***

***СОШ № 1,1Б класс***

***СОШ № 8,3Б класс***

***05.03.21 –Общегородская Профилактическая станционная игра «Мороз против ПАВ». Участвовали 5 команд школ города: СОШ № 7, 8 и 3 команды из СОШ №3. Победитель игры команда 8А класса СОШ № 3.Кол-во: 30 чел.***

***11.03.21 – СОШ № 1.Участие в общешкольном мероприятии. Станция ЗОЖ. 3-6 класс, 9-11 классы.Кол-во:28 чел.***

***23.03.21- Интерактивное занятие «Инфорационно-психологическая безопасность сети Интернет» ЦПД «Надежда». Кол-во: 7 человек***

***24.03.21 – Занятие, посвященное Всемирному Дню борьбы с Туберкулезом «Делаем пуговку! Что такое проба Манту?» ЦПД «Надежда». Кол-во: 8 человек.***

***30.03.21 – СОШ №1, Участие в общешкольном мероприятии . Станция ЗОЖ. С 6 по 9 классы.Кол-во: 128 чел.***

***07.04.21- Акция «Будь Здоров!». Ролик, подготовленный учащимися школ города , посвященный Всемирному Дню Здоровья. Участвовали: 2Б класс СОШ №1,6Б класс СОШ №3,5А класс СОШ №8, 5Бкласс СОШ №8, 5В класс СОШ№8, 6А класс СОШ № 8.***

**13.05.21 – Выезд в п.Кяппесельга, СОШ . Начальная школа – тема: «ЗОЖ» Кол.во: 10 человек. Интерактивное занятие по профилактике рискованного поведения для 7-9 классов. Кол-во: 12 чел. Родительское собрание «Информационно- психологическая безопасность в Интернете» Кол-во: 23 человека. Для учителей «Профессиональное выгорание» Кол-во: 11 человек.**

***19-31.05.21 – Дистанционный Антинаркотический квест «Быть здоровым - здорово!» в рамках мероприятий по профилактике наркомании. Участвовала одна работа из ГБПОУ РК «Петрозаводский лесотехнический техникум (г.Кондопога) группа ТМ20.***

***04.06.21 – Станционная игра «За здоровьем» » в отделении социальной помощи семье и детям обособленного подразделения «Кондопожское-1» ГБУ СО РК «Центр помощи детям» «Надежда». Кол-во: 14 человек.***

***07.06.21 – Станционная игра «За здоровьем» в летнем лагере ДТДиЮ г.Кондопоги. Кол-во:30 человек***

***16.06.21 – Станционная игра «За здоровьем» » в отделении социальной помощи семье и детям обособленного подразделения «Кондопожское-1» ГБУ СО РК «Центр помощи детям» «Надежда». Кол-во:9 человек.***

***25.06.21 – Интерактивная профилактическая игра «За здоровьем» в летнем лагере ДТДиЮ. Кол-во:30 человек***

***24.08.21 – Профилактическое мероприятие «За здоровьем» в отделении социальной помощи семье и детям обособленного подразделения «Кондопожское-1» ГБУ СО РК «Центр помощи детям» «Надежда». Кол-во: 9 человек.***

***06.09.21 – 10.09.21г. Дистанционная общегородская игра по профилактике употребления алкоголя , посвященной Всероссийскому дню трезвости. Участвовали три школы: СОШ № 1- 8Б класс, СОШ № 3-8Б класс , СОШ № 8- 9 «в»класс.***

***10.09.21 – Мероприятия, посвященные Всероссийскому дню трезвости:***

***СОШ № 1 – участие специалиста ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ» Кабацкой О.А.***

***- в общешкольном турслете «День здоровья». Станция «ЗОЖ. Не вляпайся». Участники- ребята с 5 по 11 класс . Кол-во: 350 человек.***

***- состоялась профилактическая игра «ЗОЖ. Радуга здоровья» среди 3-х классов. Кол-во: 12 человек.***

Проведено 2 родительских собрания в СОШ № 2 с информационной целью по приказу 581н о проведении тестирования школьников для раннего выявления потребления наркотиков у детей, не достигших возраста 15 лет в феврале 2021г.

Проведены 4 информационно-профилактические беседы с учениками СОШ № 2, достигшими возраста 15 лет, в марте 2021г. по приказу 581н о проведении тестирования школьников для раннего выявления потребления наркотиков у детей.

Проведены индивидуальные профилактические беседы с 119 подростками и детьми. Выполнено химико-токсикологическое обследование биологических сред с применением анализатора, обеспечивающего регистрацию и количественную оценку результатов предварительных ХТИ путем сравнения полученного результата с калибровочной кривой. Наркотические вещества не обнаружены.

В ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ» организован детский, амбулаторный прием, с целью проведения первичной и вторичной профилактики.

Налажено взаимодействие с МВД, УФСИН, КДН и ПДН, для проведения вторичной профилактики наркологических заболеваний в Кондопожком районе. Пациентам

**Контингенты пациентов, находящихся под наблюдением психиатра-нарколога 2020г. 3кв. и 2021г. 3кв.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Взято под наблюдение в течение года: | | | | Снято с наблюдения в отчетном году | | | | Состоит под наблюдением на конец  отчетного года | | | | | |
| всего | | из них:  впервые  в жизни | | всего | | из них:  в связи  с выздо-ровлением (длительым  воздержа-нием) | | всего | | из гр. 8: | | | |
| детей  0-14 лет | | детей  15-17 лет | |
|  | 20 | 21 | 20 | 21 | 20 | 21 | 20 | 21 | 20 | 21 | 20 | 21 | 20 | 21 |
| Психотические расстройства, связанные с употреблением алкоголя (алкогольные психозы) | **12** | **11** | **10** | **4** | **3** | **5** |  | **0** | **63** | **53** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| Синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм) | **64** | **53** | **33** | **17** | **58** | **49** | **33** | **23** | **470** | **491** | **0** | **0** |  | **0** |
| Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомания) | **10** | **7** | **3** | **1** | **1** | **3** | **0** | **0** | **28** | **30** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| Синдром зависимости от ненаркотических ПАВ (токсикомания) | **0** | **0** | **0** | **0** | **1** | **0** | **0** | **0** | **3** | **3** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| Пагубное (с вредными последствиями)  употребление алкоголя | **10** | **14** | **8** | **8** | **11** | **14** | **6** | **8** | **43** | **43** | **0** | **0** | **3** | **1** |
| Пагубное (с вредными последствиями)  употребление наркотических веществ | **2** | **1** | **0** | **0** | **0** | **2** | **0** | **0** | **9** | **9** | **0** | **0** | **2** | **2** |
| Пагубное (с вредными последствиями)  употребление ненаркотических веществ | **1** | **0** | **0** | **0** | **2** | **0** | **1** | **0** | **1** | **1** | **0** | **0** | **1** | **0** |

Произведя сравнительный анализ аналогичных статистических периодов 3 квартал 2020 и 2021г., можно констатировать следующее: в 2021 году сократилось количество зарегистрированных алкогольных психозов, взятых на диспансерный учет, сократилась первичная заболеваемость алкогольными психозами с 10 до 4 случаев, увеличилась смертность у людей с этим диагнозом. Снизилось количество людей состоящих с этим диагнозом с 63 до 53.

Сократилось количество больных взятых на диспансерное наблюдение с синдромом зависимости от алкоголя с 64 до 53 человек, первичная заболеваемость уменьшилась с 20 до 7 человек. Количество снятых больных по ремиссии снизилось с 33 до 23 человек в 2021 году, количество состоящих под диспансерным наблюдением несколько увеличилось с 470 до 491 соответственно, в связи с изменениями в приказе по диспансерному наблюдению.

В 2021 году, уменьшилось количество взятых на диспансерный учет с диагнозом «синдром зависимости от наркотических веществ» с 10 до 7 и уменьшилась первичная заболеваемость. Рост состоящих на диспансерном учете с 28 до 30 человек за счет изменений в приказе.

Несколько выросло количество больных взятых на диспансерный учет с диагнозом пагубное употребление алкоголя с вредными последствиями.

Снизилось количество больных взятых на диспансерное наблюдение с диагнозом пагубное употребление наркотиков с вредными последствиями.

Исходя из вышеперечисленного наркологическая обстановка в Кондопожском районе без отрицательной динамики

***Организована работа по профилактике не медицинского потребления наркотических средств и психотропных препаратов у лиц, на которых судом возложена обязанность пройти, диагностику, лечение и реабилитацию***

***в ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ».***

*На начало года наблюдалось 23 осужденных: 4 пациентов с диагнозом с-м зависимости от нескольких ПАВ, 4 пациентов с диагнозом пагубное употребление алкоголя с вредными последствиями алкоголя и 10 пациентов с диагнозом с-м зависимости от алкоголя.*

В настоящее время наблюдается 19 осужденных: *4 пациентов с диагнозом с-м зависимости от нескольких ПАВ,*

*3 пациента с диагнозом пагубное употребление алкоголя с вредными последствиями алкоголя, 14 пациентов с диагнозом*

*с-м зависимости от алкоголя и 2 пациента проходят обследование.*

1. Диспансерное наблюдение представляет собой динамическое наблюдение, в том числе необходимое обследование, за состоянием здоровья пациентов в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострения заболевания, иных патологических состояний, их профилактики, осуществления лечения и медицинской реабилитации указанных лиц, а также подтверждения наличия стойкой ремиссии заболевания.

2. Диспансерное наблюдение организуется при наличии информированного добровольного согласия в письменной форме, данного с соблюдением требований, установленных [статьей 20](http://base.garant.ru/12191967/9e3305d0d08ff111955ebd93afd10878/#block_20) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3. Наличие оснований для организации диспансерного наблюдения, объем обследования, профилактических мероприятий, лечения и медицинской реабилитации определяются врачом-психиатром-наркологом (врачом-психиатром-наркологом участковым) в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология", на основе стандартов медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения)[\*(4)](http://base.garant.ru/71360612/f7ee959fd36b5699076b35abf4f52c5c/#block_244).

4. Осмотр врачом-психиатром-наркологом (врачом-психиатром-наркологом участковым) пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением, осуществляется:

в течение первого года ремиссии - не реже одного раза в месяц;

находящихся в ремиссии от 1 до 2 лет - не реже одного раза в шесть недель;

находящихся в ремиссии свыше 2 лет - не реже одного раза в три месяца.

5. В ходе диспансерного наблюдения не реже одного раза в три месяца проводится углубленный медицинский осмотр, включающий в себя:

определение наличия психоактивных веществ в моче;

исследование уровня психоактивных веществ в моче или исследование уровня психоактивных веществ в моче,

психологическое консультирование.

6. Врач-психиатр-нарколог (врач-психиатр-нарколог участковый) при проведении диспансерного наблюдения:

1) ведет статистический учет пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением;

2) информирует пациентов, находящегося под диспансерным наблюдением, о порядке, объеме, сроках и периодичности диспансерного наблюдения;

3) организует и осуществляет проведение диспансерных приемов (осмотров, консультаций), профилактических мероприятий, лечения и медицинской реабилитации;

7. Диспансерный осмотр врачом-психиатром-наркологом (врачом-психиатром-наркологом участковым) включает:

1) проведение медицинского осмотра пациента, находящегося под диспансерным наблюдением, в рамках которого осуществляется:

оценка состояния пациента, сбор жалоб и анамнеза, физикальное обследование;

назначение и оценка лабораторных и инструментальных исследований;

установление или уточнение диагноза заболевания (состояния);

назначение необходимого лечения;

подтверждение ремиссии;

проведение краткого профилактического консультирования;

2) проведение медицинского осмотра (консультация) пациента, находящегося на диспансерном наблюдении, в случае его внепланового обращения с целью назначения поддерживающего, противорецидивного или иного лечения, в зависимости от состояния;

3) направление на консультацию к врачу-психотерапевту, медицинскому психологу в целях диагностики, организации психотерапевтической (психокоррекционной) работы с пациентами, находящимися под диспансерным наблюдением, направленной на предупреждение рецидивов заболевания, а также формирования у них приверженности к ведению здорового образа жизни;

4) при наличии медицинских показаний направление пациента, находящегося под диспансерным наблюдением, к иным врачам-специалистам.

8. Решение об изменении сроков диспансерного наблюдения принимается врачебной комиссией медицинской организации\*(5)

9. Решение о прекращении диспансерного наблюдения принимает врачебная комиссия в следующих случаях:

наличие подтвержденной стойкой ремиссии не менее трех лет у пациентов с диагнозом "синдром зависимости" в том числе граждан, находившихся в учреждениях уголовно-исполнительной системы, при предоставлении из них медицинской документации о прохождении лечения и подтверждении ремиссии;

не менее года подтвержденной стойкой ремиссии у больных с диагнозом "употребление с вредными последствиями" (код заболевания по [МКБ-10](http://base.garant.ru/4100000/) - F1x.1);

10. Решение о прекращении диспансерного наблюдения принимается врачом-психиатром-наркологом (врачом-психиатром-наркологом участковым) в случае:

смерти пациента;

осуждения пациента к лишению свободы на срок свыше 1 года;

изменение пациентом постоянного места жительства с выездом за пределы обслуживаемой медицинской организации территории;

письменного отказа пациента от диспансерного наблюдения.

11. Сведения о диспансерном наблюдении вносятся в Медицинскую карту амбулаторного наркологического больного ([форма N 025-5/у-88](http://base.garant.ru/4175854/#block_1000)).

12. Врач-психиатр-нарколог (врач-психиатр-нарколог участковый) осуществляет статистический учет и анализ результатов проведения диспансерного на основании сведений, содержащихся в учетных [формах N 030-1/у-02](http://base.garant.ru/4178883/#block_1000).

***1. Организована работа по профилактике не медицинского потребления наркотических средств и психотропных препаратов ГБУ СО РК «Центр помощи детям «Надежда»».***

*23.03.21- Интерактивное занятие «Информационно-психологическая безопасность сети Интернет» ЦПД «Надежда». Кол-во: 7 человек*

*24.03.21 – Занятие, посвященное Всемирному Дню борьбы с Туберкулезом «Делаем пуговку! Что такое проба Манту?» ЦПД «Надежда». Кол-во: 8 человек.*

*24.08.21 – Профилактическое мероприятие «За здоровьем» в отделении социальной помощи семье и детям обособленного подразделения «Кондопожское-1» ГБУ СО РК «Центр помощи детям» «Надежда». Кол-во: 9 человек.*

*Запланирован, выезд специалистов ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ» для проведения интерактивного занятия посвященного формированию здорового образа жизни.*

Под диспансерным наблюдением, на начало года, состояло 2 подростка с диагнозами, пагубное употребление ЛТВ и пагубное употребление нескольких психоактивных веществ . В настоящее время 1 воспитанник ЦПД «Надежда» проходит диспансерное наблюдение. Получают консультативно профилактическую помощь 3 подростка с разовыми употреблениями алкоголя.

***2. Организована работа по профилактике не медицинского потребления наркотических средств и психотропных препаратов с ГКУСЦ «Центр социальной работы г. Кондопоги и Кондопожского района».***

*Оказание платной высококвалифицированной специализированной помощи по «Социальному контракту» в ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер».*

***3. Организована работа по профилактике не медицинского потребления наркотических средств и психотропных препаратов с ГБУ РК «Кондопожский центр социального обслуживания «Забота»».***

*Профилактика и лечение лиц страдающих психическими и поведенческими расстройствами вызванными употреблением психоактивных веществ, среди получателей социальных услуг.*