

УДК 316.4.063.6

DOI: 10.31040/2222-8349-2025-0-3-131-136

**ВЛИЯНИЕ НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ НА ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ
В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН**

© Ю.В. Мигунова

Рассматривается проблема наркотической зависимости в контексте ее влияния на общественное здоровье региона, в данном случае Республики Башкортостан. Определено, что проблема употребления наркотиков помимо своей социальной значимости, проявляющейся в существовании различных девиаций, на фоне потребления наркотиков, имеет также выраженное воздействие на человеческий капитал, представляющий собой не только знания, умения и навыки индивидов, но и здоровье, физическое и психоэмоциональное, позволяющее людям активно участвовать в трудовой деятельности, таким образом формируя трудовой потенциал региона. Наркотизация воспринимается как заболевание, психическая и химическая зависимость, наносящая вред общественному здоровью как свойству населения определенной территории, обеспечивающему демографическое развитие, максимально возможную продолжительность жизни и трудовую активность населения. На основе анализа выбранных статистических показателей за период 2012–2021 гг. произведена оценка степени влияния наркотизации на общественное здоровье республики. Данное воздействие проявляется в оценке первичной заболеваемости населения психическими расстройствами и расстройствами поведения, вызванными употреблением наркотических веществ. По этому показателю в РБ отмечена позитивная динамика снижения данного вида заболеваемости на 93.2% по отношению к 2012 г. Также выявлено увеличение количества снятых с медицинского учета, выздоровевших пациентов – на 16.8% по РБ к 2021 г. За обследуемый период наблюдалась убыль численности пациентов, страдавших наркозависимостью и также снятых с медицинского наблюдения. При этом разница между этими пациентами в поселенческом разрезе была внушительной: в городах республики пациентов, страдавших наркоманией, снятых с медицинского наблюдения значительно больше, чем в сельской местности: среди горожан показатель снизился на 40.5%, среди жителей сельской местности – на 7.3% к 2021 г. Несмотря на более-менее благополучную ситуацию в регионе в плане наркотизации населения, уровень смертности среди пациентов, страдавших наркотической зависимостью и снятых с медицинского наблюдения по причине смертельного исхода, значительно вырос за последние годы.

Ключевые слова: наркотизация, Республика Башкортостан, общественное здоровье, первичная заболеваемость населения, психические расстройства, пациенты с зависимостью, наркотические вещества.

Проблема употребления наркотических веществ имеет выраженное социальное значение, проявляющееся в изучении наркомании как социальной девиации, в том числе ведущей к полной социальной дезадаптации и противоправному поведению. В таком контексте проблема наркотической зависимости (далее – наркозависимости) понимается как деструктивное явление, социально опасная патология, имеющая многоаспектную детерминацию. Наркомания воспринимается как фактор дестабилизации общества, детерминирующий социальное неблагополучие и опасный для окружающих своими криминогенными последствиями. Одним из способов преодоления наркомании как социальной девиации является не только борьба

с ней методами законодательного запрета и уголовного преследования, но и ее вытеснение социально одобряемыми формами деятельности такими, например, как здоровый и трезвый образ жизни [1, 2].

Тема наркотизации также является и важным вопросом в оценке качества общественного здоровья в России, поскольку физическое и психосоциальное здоровье индивида является неотъемлемым свойством человеческого капитала страны. Последний в свою очередь формируется на основе определенных вложений в развитие человеческой личности, включающий в себя, помимо здоровья, образование, навыки, способности, мотивацию и культурное развитие индивида, группы людей или общества в целом,

необходимые для целесообразного использования в общественном производстве [3]. В свою очередь, качество человеческого капитала обуславливает не только материальное и социальное благополучие его обладателя, но и трудовой потенциал общества в целом, позволяя привлекать в качестве трудовых ресурсов физически и психически здоровых, образованных, высококвалифицированных профессионалов, способных приносить пользу обществу, участвующих в приращении общественного богатства.

Естественно, что в этом случае наркотизация воспринимается в том числе и как заболевание, психическая и химическая зависимость, наносящая вред общественному здоровью как свойству населения определенной территории, обеспечивающему демографическое развитие, максимально возможную продолжительность жизни и трудовую активность населения [4]. Более детально причины и последствия проблемы наркозависимости в контексте ее влияния на общественное здоровье изучались с точки зрения психологического самочувствия человека, его удовлетворенности жизнью в целом. В частности, к таким последствиям относятся не только смертельные исходы, которые, к сожалению, являются закономерным итогом употребления наркотиков, но и развитие тревожных клинических расстройств как у самих наркоманов, так и у их родственников, проживающих рядом с ними, а также высокий риск суицидов [5].

Формирование и популяризация практик здорового образа жизни как важного элемента в структуре общественного здоровья является необходимым средством приобщения населения к здоровой, социально благополучной жизни в обществе, исключающей употребление как наркотических, так и токсических веществ [6].

На основе анализа данных официальной статистики рассмотрим, насколько проблема наркозависимости характерна для Республики Башкортостан (далее – РБ). С помощью показателей первичной заболеваемости населения психическими расстройствами и расстройствами поведения, вызванными употреблением наркотиков, а также численности пациентов с синдромами зависимости от наркотических веществ, выявлены тренды общественного здоровья республики за прошедшие десять лет 2012–2021 гг.

В процессе изучения показателя первичной заболеваемости населения психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением наркотиков, за период 2012–2021 гг. обнаружен нисходящий тренд индикатора. Его убыль составила 93.2% (с 9.5 на 100 000 чел. населения в 2012 г. до 6.8 в 2021 гг.), что, безусловно, является положительной тенденцией в оценке динамики общественного здоровья республики. Однако этот тренд имел волнообразный характер, так как с 2017 г. в РБ стала регистрироваться неустойчивая динамика убыли/прироста данного показателя. На первый взгляд, как уже было сказано, описываемая тенденция имела положительный характер. Однако неустойчивое положение тренда, а также достаточно высокие значения первичной заболеваемости наркоманией за последние два года (2020–2021 гг.) по сравнению с наименьшими значениями периода 2016–2017 гг. (5.4 на 100 000 чел. населения в 2016 г. и 5.6 в 2017 г.) указывают на возможность роста показателя в будущем (рис. 1).

Поселенческий разрез исследования алкоголизации и наркотизации населения республики за период 2012–2021 гг. необходимо рассмотреть через контингент пациентов с синдромами зависимости от психоактивных, в частности от наркотических, веществ, отражающий совокупность всех лиц, страдающих этим синдромом, обратившихся в медицинскую организацию как в текущем, так и в предыдущие годы. В данном случае интересна численность пациентов, состоящих на учете в лечебно-профилактических организациях с диагнозом «наркомания» среди городских и сельских жителей РБ [7, 8].

Исследование численности городских пациентов, страдающих наркозависимостью, также показало устойчивое снижение индикатора на 40.5% в 2021 г. по отношению к 2012 г. (с 223.9 на 100 000 чел. населения в 2012 г. до 133.3 в 2021 г.). Что касается сельского населения, то здесь тоже наблюдалась убыль показателя за период 2012–2021 гг. на 7.3% (с 27.3 на 100 000 чел. населения в 2012 г. до 25.3 в 2021 г.). Хотя среди сельских жителей тренд имел неустойчивый характер, достигая своих максимальных значений в период 2014–2016 гг. (с 29.9 на 100 000 чел. населения в 2014 г. до 30.2 в 2016 г.) и минимальных в 2020–2021 гг. (с 25.7 на 100 000 чел. населения в 2020 г. до 25.3 в 2021 г.) (рис. 2).

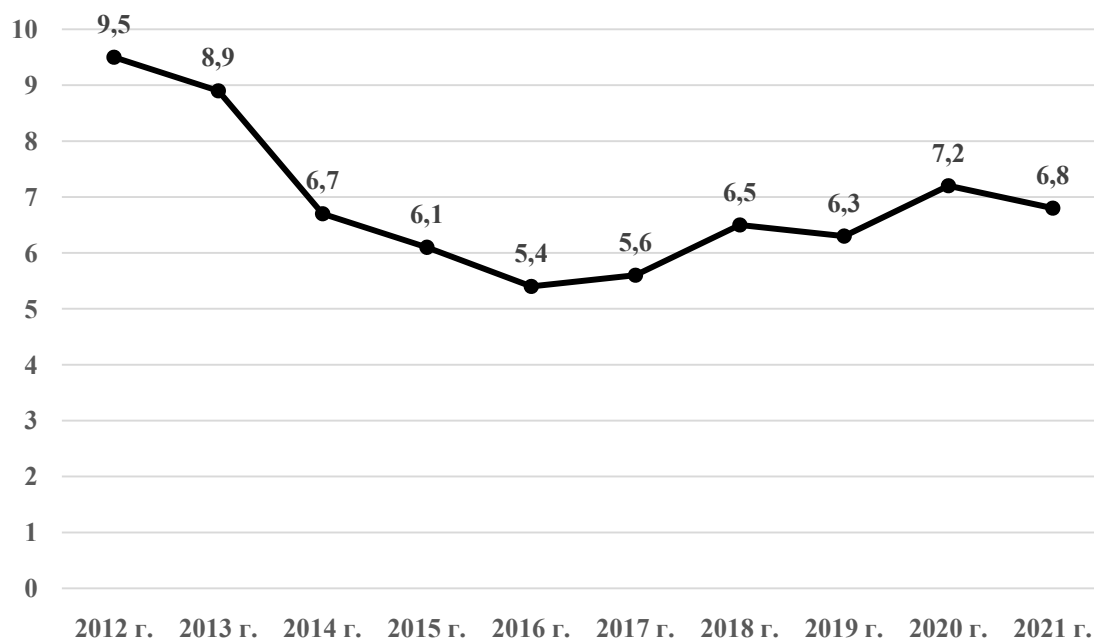


Рис. 1. Заболеваемость населения РБ психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением наркотических веществ (на 100 000 чел. населения), 2012–2021 гг.



Рис. 2. Динамика численности населения РБ, состоящего на учете в лечебно-профилактических организациях республики с синдромом наркозависимости, на 100 000 чел. населения, 2012–2021 гг.

Анализ статистических данных, отражающих причины снятия с наблюдения пациентов, страдающих наркоманией, показал, что численность таких пациентов, снятых с медицинского наблюдения, уменьшилась на 10,9% за период 2012–2021 гг. (с 476 чел. в 2012 г. до 424 в 2021 г.) Тем не менее количество выздоровевших или длительно воздерживающихся от употребления наркотиков увеличилось к 2021 г. на 16,8 % (со 137 чел. в 2012 г. до 160 в 2021 г.), что нельзя не отметить в качестве положительной тенденции в плане оценки качества общественного здоровья в республике. Однако численность пациентов с диагнозом «наркомания», снятых с наблюдения в связи со смертью, воз-

росла на 32,1% в 2021 г. (со 165 чел. в 2012 г. до 218 в 2021 г.). Несмотря на увеличение количества выздоровевших пациентов, страдающих наркоманией, в среднем их численность в 1,4 раз меньше, чем количество умерших, соответственно, снятых с наблюдения (рис. 3).

Итак, по результатам исследования проблемы влияния наркозависимости на общественное здоровье необходимо сделать следующие выводы.

1. Наркотизация как социальная проблема воспринимается с позиции двух подходов. С одной стороны, этот феномен представляет собой девиацию, дестабилизирующую не только образ жизни конкретного индивида, но и со-

циальную устойчивость, безопасность общества в целом [9]. С другой – наркозависимость оказывает серьезное деструктивное воздействие на общественное здоровье страны, поскольку снижает качество человеческого капитала, включающего здоровье населения как основную его характеристику. Без физического и психического здоровья индивидов, образующих общество во всей своей совокупности, его демографического развития, высокой продолжительности жизни, трудовой активности не может быть развитого трудового потенциала, качественных трудовых ресурсов [10].

2. В целом по РБ за обследуемый период отмечена позитивная динамика снижения первичной заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением наркотических веществ, в 2021 г. на 93.2% по отношению к 2012 г.

3. Тем не менее численность пациентов, страдавших наркозависимостью и снятых с медицинского учета, за период 2012–2021 гг. сократилась. Среди городского населения республики данный показатель в 2021 г. снизился на 40.5% по сравнению с 2012 г., среди сельского – на 7.3%. Разрыв между этими пациентами в поселенческом разрезе достаточно внушителен. Судя по цифрам, городских пациентов, страдавших наркоманией, снимали с медицинского наблюдения значительно больше, чем сельских.

4. Исходы заболеваемости наркоманией статистически подразделяются на случаи выздоровления или длительного воздержания и смертельные. Безусловно, положительным мо-

ментом, указывающим на успешность лечения и социальную адаптацию, является прирост показателя выздоровевших пациентов – на 16.8% по РБ к 2021 г. Однако, несмотря на явные достижения в борьбе с наркоманией, уровень смертности среди пациентов, страдающих этим недугом и вследствие такого исхода снятых с медицинского учета, также вырос за последние годы – на 32.1% в 2021 г. по сравнению с 2012 г., значительно опередив прирост показателя выздоровевших.

В заключение необходимо отметить, что в РБ, судя по статистическим данным отобранных показателей за обследуемый период, складывалась достаточно благоприятная ситуация в сфере общественного здоровья, касающаяся проблемы наркозависимости. То есть в целом по республике сохранялась позитивная тенденция снижения наркотизации населения, связанная с низкой первичной заболеваемостью психическими расстройствами и расстройствами поведения на фоне употребления наркотических средств. Однако в то же время нельзя также исключать ситуацию низкой выявляемости наркозависимости. На это указывает и тот факт, что значительно, особенно среди городского населения республики, сократился показатель численности пациентов, страдавших наркозависимостью и снятых с медицинского учета. В особенности ситуация осложняется тем, что, несмотря на позитивную тенденцию роста количества выздоровевших от этого заболевания пациентов, число смертельных исходов по-прежнему превалирует.

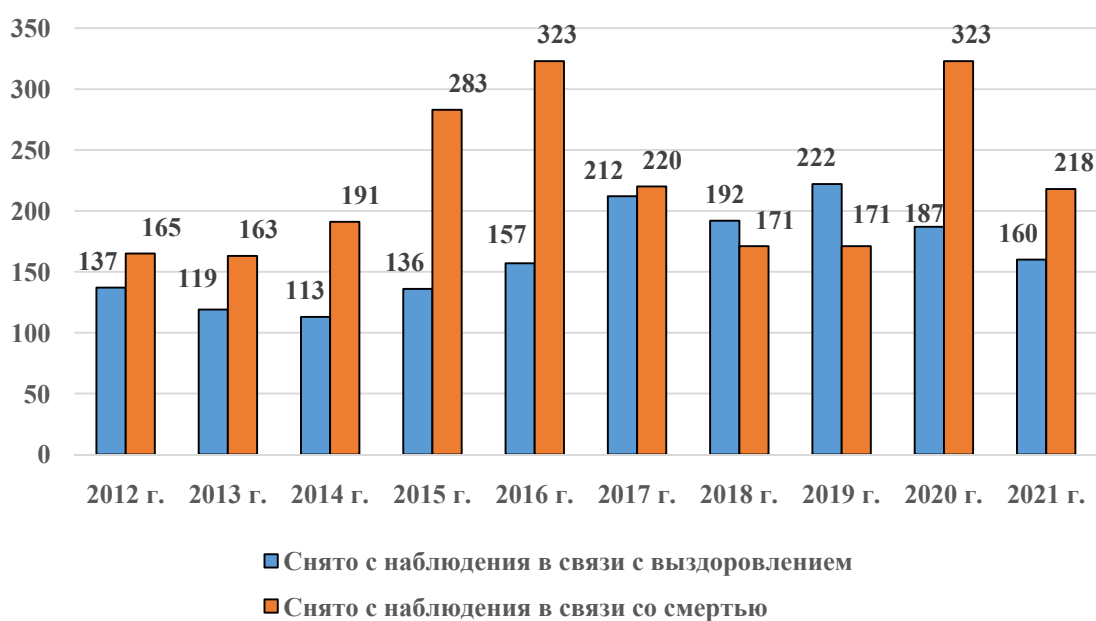


Рис. 3. Численность пациентов в РБ, снятых с наблюдения, с диагнозом «наркомания», чел., 2012–2021 гг.

Эти факты говорят о том, что ситуация с наркозависимостью в РБ требует предельного внимания со стороны органов государственной власти, а также действенных мер в плане профилактической, ранней диагностической, лечебной работы, контроля со стороны органов внутренних дел и в целом повышения общего социального самочувствия жителей республики, в том числе включающего удовлетворенность основными сферами социальной жизни.

Статья подготовлена в рамках выполнения Государственного задания ИСИ ГБНУ АН РБ.

Литература

1. Егорышев С.В. Преступное поведение в понимании представителей социологической школы уголовного права // Вестник Уфимского юридического института МВД России. 2021. № 1 (91). С. 72–79.
2. Мигунова Ю.В. Трезвость как образ жизни в оценках врачей и учителей Республики Башкортостан (по материалам социологических исследований) // Вестник Пермского национального исследовательского политехнического университета. Социально-экономические науки. 2024. № 1. С. 156–166.
3. Шабунова А.А. Риски и возможности развития человеческого потенциала молодого поколения в контексте цифровизации экономики и общества // Условия и способы повышения активности молодежи как субъекта инноваций и устойчивого развития регионов: Сб. докладов XV Всероссийской научно-практической конференции. С-Пб, 2019. С. 91–105.
4. Шабунова А.А., Нацун Л.Н., Короленко А.В. Укрепление общественного здоровья: баланс ответственности государства и гражданина // Проблемы развития территории. 2021. Т. 25. № 4. С. 7–23.
5. Столь А.В. Связь проблемы алкоголизма и наркомании, качества жизни, уровня бедности и безработицы в регионах России // Вестник Пермского национального исследовательского политехнического университета. Социально-экономические науки. 2023. № 4. С. 68–82.
6. Селиванова С.С. Проблема зависимости как препятствующий фактор формирования трезвого образа жизни // Современные социогуманитарные технологии, традиции и инновации: Сб. мат-ов Всероссийской научно-практической конференции. Уфа, 2023. С. 121–125.
7. Здравоохранение в Республике Башкортостан: статистический сборник. Башкортостанстат. Уфа, 2018. 123 с.
8. Здравоохранение в Республике Башкортостан: статистический сборник. Башкортостанстат. Уфа, 2022. 143 с.

9. Гайфуллин А.Ю. Методический подход к оценке социальной устойчивости территориальных образований // Известия Уфимского научного центра РАН. 2016. № 1. С. 104–109.

10. Гаврикова А.В. Трудовые ресурсы как форма проявления человеческого капитала // Теория и практика общественного развития. 2018. № 7 (125). С. 62–65.

References

1. Egoryshev S.V. Prestupnoe povedenie v ponimanii predstavitelej sociologicheskoy shkoly ugovornogo prava // Vestnik Ufinskogo juridicheskogo instituta MVD Rossii, 2021, no. 1 (91), pp. 72–79.
2. Migunova Ju.V. Trezvost'; kak obraz zhizni v ocenках vrachej i uchitelej Respubliki Bashkortostan (po materialam sociologicheskikh issledovanij) // Vestnik Permskogo nacional'nogo issledovatel'skogo politehnicheskogo universiteta. Social'no-jekonomicheskie nauki, 2024, no. 1, pp. 156–166.
3. Shabunova A.A. Riski i vozmozhnosti razvitiya chelovecheskogo potenciala mladogo pokolenija v kontekste cifrovizacii jekonomiki i obshhestva // Uslovija i sposoby povyshenija aktivnosti molodezhi kak sub#ekta innovacij i ustojchivogo razvitiya regionov: Sb. dokladov XV Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii, S-Pb, 2019, pp. 91–105.
4. Shabunova A.A., Nacun L.N., Korolenko A.V. Ukreplenie obshhestvennogo zdorov'ja: balans otvetstvennosti gosudarstva i grazhdanina // Problemy razvitiya territorii, 2021, vol. 25, no. 4, pp. 7–23.
5. Stol' A.V. Svjaz; problemy alkogolizma i narkomanii, kachestva zhizni, urovnja bednosti i bezraboticy v regionah Rossii // Vestnik Permskogo nacional'nogo issledovatel'skogo politehnicheskogo universiteta. Social'no-jekonomicheskie nauki, 2023, no. 4, pp. 68–82.
6. Selivanova S.S. Problema zavisimosti kak prepjatstvujushij faktor formirovaniya trezvogo obraza zhizni // Sovremennye sociogumanitarnye tehnologii, tradicii i innovacii: Sb. mat-ov Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii, Ufa, 2023, pp. 121–125.
7. Zdravoohranenie v Respublike Bashkortostan: statisticheskij sbornik. Bashkortostanstat, Ufa, 2018. 123 p.
8. Zdravoohranenie v Respublike Bashkortostan: statisticheskij sbornik. Bashkortostanstat, Ufa, 2022. 143 p.
9. Gajfullin A.Ju. Metodicheskij podhod k ocenke social'noj ustojchivosti territorial'nyh obrazovanij // Izvestija Ufinskogo nauchnogo centra RAN, 2016, no. 1, pp. 104–109.
10. Gavrikova A.V. Trudovye resursy kak forma projavlenija chelovecheskogo kapitala // Teorija i praktika obshhestvennogo razvitiya, 2018, no. 7 (125), pp. 62–65.



IMPACT OF DRUG DEPENDENCE ON PUBLIC HEALTH IN THE REPUBLIC OF BASHKORTOSTAN

© Yu.V. Migunova

Institute of Strategic Researches of the Academy of Sciences of the Republic of Bashkortostan,
15, ulitsa Kirova, 450008, Ufa, Russian Federation

The presented article examines the problem of drug addiction in the context of its impact on the public health of the region, in this case the Republic of Bashkortostan. It has been determined that the problem of drug use, in addition to its social significance, manifested in the existence of various deviations against the background of drug consumption, also has a pronounced impact on human capital, which represents not only the knowledge, skills and abilities of individuals, but also health, physical and psycho-emotional, allowing people actively participate in labor activities, thus forming the labor potential of the region. Drug addiction is perceived as a disease, mental and chemical dependence that harms public health as a property of the population of a certain territory, ensuring demographic development, the maximum possible life expectancy and labor activity of the population. Based on an analysis of selected statistical indicators for the period 2012–2021. An assessment was made of the degree of influence of drug addiction on the public health of the republic. This impact is manifested in the assessment of the primary incidence of mental disorders and behavioral disorders caused by drug use in the population. According to this indicator, in the Republic of Belarus there was a positive trend in reducing this type of morbidity by 93.2% compared to 2012. An increase in the number of patients removed from the medical register and recovered was also revealed – by 16.8% in the Republic of Belarus by 2021. During the period under review, a decrease in the number of patients was observed, suffering from drug addiction and also removed from medical supervision. At the same time, the difference between these patients in the context of settlements was impressive: in the cities of the republic there were significantly more patients suffering from drug addiction removed from medical observation than in rural areas: among city residents the rate decreased by 40.5%, among residents of rural areas – by 7.3% by 2021. Despite the more or less favorable situation in the region in terms of drug use among the population, the mortality rate among patients suffering from drug addiction and removed from medical observation due to death has increased significantly in recent years.

Keywords: drug addiction, Republic of Bashkortostan, public health, primary morbidity of the population, mental disorders, patients with addiction, narcotic substances.