

УДК 616.89-008.441.33-08-039.57:614.2

<https://doi.org/10.47093/2713-069X.2022.3.3.29-40>

Совершенствование взаимодействия учреждений первичного звена здравоохранения и наркологической службы для оказания помощи пациентам с рискованным, пагубным употреблением или зависимостью от алкоголя или других психоактивных веществ

Т.В. Клименко^{1,2}, Г.А. Корчагина¹, Е.В. Фадеева^{1,3,*}, Т.Б. Гречаная¹, К.В. Вышинский¹

¹Национальный научный центр наркологии – филиал ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Малый Могильцевский пер., д. 3, г. Москва, 119002, Россия

²ФГБОУ ВО «Московский государственный юридический университет имени О.Е. Кутафина», ул. Садовая-Кудринская, д. 9, г. Москва, 125993, Россия

³ФГБОУ ВО «Московский государственный психолого-педагогический университет» Министерства образования Российской Федерации, ул. Сретенка, д. 29, г. Москва, 127051, Россия

Аннотация

В настоящей статье представлено описание существующих нормативно-правовых основ взаимодействия медицинских организаций, оказывающих помощь лицам с рискованным, пагубным (вредным) потреблением алкоголя и других психоактивных веществ в Российской Федерации. **Цель.** Изучение существующих возможностей совершенствования взаимодействия учреждений первичного звена здравоохранения и наркологической службы для оказания помощи пациентам с рискованным употреблением, пагубным употреблением или зависимостью от алкоголя или других психоактивных веществ. **Материалы и методы.** В статье приводятся результаты реализации плана мероприятий по организации медицинской профилактики в 71 регионе Российской Федерации, основанные на данных, предоставленных главными внештатными специалистами психиатрами-наркологами в 2017–2018 гг. Проведен анализ существующего взаимодействия медицинских учреждений по профилактике пагубного употребления психоактивных веществ; рассмотрены принципы организации скрининга и профилактического консультирования в первичном звене здравоохранения; изучены особенности подготовки и обучения специалистов медицинских организаций методологии проведения скрининга, профилактического и мотивационного консультирования в разных регионах Российской Федерации. **Обсуждение.** В 2017–2018 гг. в первичном звене здравоохранения были обследованы более 14,5 млн пациентов. Проблемы, связанные с употреблением алкоголя и других психоактивных веществ, были выявлены более чем у 300 000 пациентов (2,4 % от числа обследованных). Наиболее высокие показатели выявленных рисков развития наркологических расстройств отмечались среди лиц, обратившихся за первичной специализированной медицинской помощью (5,1 %); более низкие показатели наблюдались среди лиц, которые прошли скрининг в рамках оказания первичной медицинской помощи (1,8 %), при диспансеризации (2,3 %) и при профилактических медицинских осмотрах (2,4 %). Техникам скрининга и мотивационного консультирования были дополнительно обучены более 19 000 медицинских работников. **Заключение.** Проблема злоупотребления психоактивными веществами и обусловленных им медицинских и социальных последствий сохраняет высокую актуальность, в связи с чем требуется дальнейшее внедрение профилактических технологий, доказавших свою эффективность.

Ключевые слова: наркологическая служба; первичное звено здравоохранения; скрининг; мотивационное консультирование; алкоголь; психоактивные вещества

Для цитирования: Клименко Т.В., Корчагина Г.А., Фадеева Е.В., Гречаная Т.Б., Вышинский К.В. Совершенствование взаимодействия учреждений первичного звена здравоохранения и наркологической службы для оказания помощи пациентам с рискованным, пагубным употреблением или зависимостью от алкоголя или других психоактивных веществ. Национальное здравоохранение. 2022; 3 (3): 29–40. <https://doi.org/10.47093/2713-069X.2022.3.3.29-40>

Контактная информация:

* Автор, ответственный за переписку: Фадеева Евгения Владимировна. E-mail: nsconfadeeva@mail.ru

Статья поступила в редакцию: 22.10.21

Статья принята к печати: 13.03.22

Дата публикации: 08.12.22

Improving interaction of primary health care facilities and narcological service to provide care to patients with risky, harmful use or dependency from alcohol or other psychoactive substances

Tatiana V. Klimenko^{1,2}, Galina A. Korchagina¹, Evgenia V. Fadeeva^{1,3,*},
Tatiana B. Grechanaya¹, Konstantin V. Vyshinsky¹

¹National Research Centre on Addictions – branch, V. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology, Malyi Mogiltsevsky lane, 3, Moscow, 119002, Russia

²Kutafin Moscow State Law University (MSAL), Sadovaya-Kudrinskaya str., 9, Moscow, 125993, Russia

³Moscow State University of Psychology and Education, Sretenka str., 29, Moscow, 127051, Russia

Abstract

This article provides description of the existing regulatory framework for interaction between medical organizations that provide health to people with risky, hazardous (harmful) use of alcohol or other psychoactive substances in the Russian Federation. **Aim.** Exploring existing opportunities to improve interaction of primary health care institutions and narcological service to provide care to patients with risky use, harmful use or dependence on psychoactive substances.

Materials and methods. The article presents results of implementing the action plan to organize medical prevention in 71 regions of the Russian Federation, based on data provided by chief narcologists of these regions during 2017–2018. The analysis of the existing practice of the interaction of medical institutions for the prevention of the harmful use of psychoactive substances was carried out; were studied the principles of organizing screening and preventive counseling in primary health care; the features of training and education of specialists of medical organizations in the methodology of screening, preventive and motivational counseling were studied in different regions of the Russian Federation.

Discussion. During 2017–2018 more than 14.5 million patients were screened in primary health care. Problems alcohol and other psychoactive substances use were identified in more than 300,000 patients (2.4 %). The highest rates of identified substance use disorders' risks were observed in primary specialized medical care settings (5.1 %); lower rates were observed among those who were undergoing screening in primary health care settings (1.8 %), during preventive health assessment (2.3 %) and during preventive medical check-ups (2.4 %). More than 19,000 health workers have been trained in motivational counseling techniques. **Conclusion.** The problem of substance abuse and related medical and social consequences remains highly relevant, and therefore requires further implementation of preventive technologies with proven effectiveness.

Keywords: narcological service; primary healthcare; screening; motivation counseling; alcohol; psychoactive substances

For citation: Klimenko T.V., Korchagina G.A., Fadeeva E.V., Grechanaya T.B., Vyshinsky K.V. Improving interaction of primary health care facilities and narcological service to provide care to patients with risky, harmful use or dependency from alcohol or other psychoactive substances. National Health Care (Russia). 2022; 3 (3): 29–40. <https://doi.org/10.47093/2713-069X.2022.3.3.29-40>

Contacts:

* Corresponding author: Evgenia V. Fadeeva. E-mail: nscnfadeeva@mail.ru

The article received: 22.10.21

The article approved for publication: 13.03.22

Date of publication: 08.12.22

Список сокращений:

МКБ-10 – Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра

ВВЕДЕНИЕ

В последнее десятилетие в Российской Федерации отмечается положительная динамика, выражающаяся в сокращении употребления алкоголя населением [1–3]. Также наблюдается устойчивая тенденция к снижению зарегистрированной заболеваемости наркологическими расстройствами и смертности вследствие употребления алкоголя [4, 5]. Однако сокращение зарегистрированной

заболеваемости может быть связано не только со снижением распространенности алкогольных расстройств в обществе, но и с тем, что лица с алкогольными расстройствами не обращаются за специализированной наркологической помощью. Это может быть следствием типичного для всех наркологических расстройств феномена анозогнозии, когда пациент отрицает наличие наркологического заболевания и необходимость лечения, а также следствием

опасений оказаться пораженным в правах из-за наличия диагноза наркологического расстройства. В связи с этим организованный в первичном звене здравоохранения скрининг и профилактическое консультирование, ориентирующее на сокращение употребления алкоголя или на обращение за специализированной наркологической помощью, могут рассматриваться как эффективный механизм преодоления латентности наркологической патологии и расширения доступности специализированной наркологической помощи. Эффективность данного подхода была подтверждена данными ряда российских и международных исследований и обзоров¹ [6–11]. Использование скрининга и профилактического консультирования, как в отношении лиц с рисковым употреблением алкоголя или алкогольными расстройствами, так и с рисковым употреблением других психоактивных веществ и связанных с ними наркологическими расстройствами неоднократно рекомендовалось Всемирной организацией здравоохранения к применению в первичном звене здравоохранения^{2,3,4,5} [1, 12].

Для эффективного применения в первичном звене здравоохранения скрининга и профилактического консультирования необходимо повышение вовлеченности и мотивации специалистов первичного звена здравоохранения для участия в данной работе, а также организация системного взаимодействия учреждений первичного звена здравоохранения и наркологической службы^{6,7} [13–16].

В соответствии с распоряжением заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации Т.В. Яковлевой с июля 2017 года в субъектах была организована деятельность по вовлечению первичного звена в систему оказания медицинской помощи лицам с рисковым употреблением психоактивных веществ.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Целью настоящей статьи является изучение эффективных механизмов совершенствования взаимодействия учреждений первичного звена здравоохранения с наркологической службой по оказанию помощи пациентам с рисковым, пагубным употреблением или зависимостью от алкоголя или других психоактивных веществ. Для решения указанной цели были выполнены следующие задачи:

- 1) проведен анализ существующей практики нормативно-правового регулирования взаимодействия медицинских учреждений по профилактике пагубного употребления психоактивных веществ;
- 2) рассмотрены принципы организации скрининга и профилактического консультирования в первичном звене здравоохранения как метода, обладающего высокой степенью научно доказанной эффективности;
- 3) изучены особенности подготовки и обучения специалистов медицинских организаций методологии проведения скрининга и профилактического консультирования;
- 4) проанализированы данные по расширению доступности и организации практического взаимодействия наркологических учреждений с медицинскими организациями первичного звена здравоохранения по раннему выявлению лиц с рисковым и вредным употреблением психоактивных веществ в разных регионах Российской Федерации.

Для оценки эффективности перспектив внедрения данных направлений профилактической деятельности в ННЦ наркологии – филиале ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России был разработан План мероприятий (или «дорожная карта») по организации медицинской профилактики психических и поведенческих расстройств вследствие употребления алкоголя, а также других психоактивных веществ в первичном звене здравоохранения, позволяющий

¹ Бойцов С.А., Драпкина О.М., Калинина А.М. и др. Организация проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации по практической реализации приказа Минздрава России от 26 октября 2017 г. № 869н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения». М., 2017. 162 с. https://fizdispanser.ru/data/uploads/disp_27.12.17.pdf?ysclid=11517uodiy

² Международные стандарты лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств: пересмотренное издание с учетом полевых испытаний. Женева: Всемирная организация здравоохранения и Управление ООН по наркотикам и преступности; 2020. Лицензия: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. ISBN 978-92-4-001785-6. URL: https://www.unodc.org/documents/drug-prevention-and-treatment/RU_UNODC-WHO_International_Standards_Treatment_Drug_Use_Disorders_2020.pdf

³ Алкоголь и онкологические заболевания в Европейском регионе ВОЗ. Призыв к более активной профилактике. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2020. Лицензия: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. URL: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/336625/WHO-EURO-2020-1435-41185-56124-rus.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

⁴ Реализация алкогольной политики в странах Содружества Независимых Государств: рабочее совещание «стран-первопроходцев». Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2020. Лицензия: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. URL: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/335948/WHO-EURO-2020-1202-40948-55498-rus.pdf>

⁵ Инициатива SAFER: сделать Европейский регион ВОЗ более безопасным. Успехи в реализации политики в отношении контроля над алкогольной продукцией, 2010–2019 гг. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2021. Лицензия: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. ISBN 978 92 890 5504 8.

⁶ Клименко Т.В., Корчагина Г.А. и др. Совершенствование взаимодействия учреждений наркологической службы и первичного звена здравоохранения в вопросах оказания помощи по снижению потребления алкоголя: методические рекомендации. М.: Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского. 2020. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=45572786>

⁷ Фадеева Е.В., Ненастьева А.Ю., Вышинский К.В. Применение методик скрининга и профилактического консультирования в наркологической практике и в первичном звене здравоохранения. В кн.: Стратегические направления охраны и укрепления общественного психического здоровья: мат-лы VII Национального конгресса по социальной психиатрии и наркологии. 2018; 232–233. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/rezolyutsiya-vii-natsionalnogo-kongressa-po-sotsialnoy-psihiatrui-i-narkologii-strategicheskie-napravleniya-ohrany-i-ukrepleniya?ysclid=lap9i5dayn770904564>

оценивать расширение доступности медицинской помощи в регионах Российской Федерации и эффективность реализации диагностических и профилактических мероприятий в отношении лиц с пагубным употреблением алкоголя, а также других психоактивных веществ. В «дорожную карту» были включены критерии, касающиеся оценки эффективности реализации мероприятий по совершенствованию взаимодействия наркологической службы и организаций, оказывающих первичную доврачебную медико-санитарную помощь и первичную врачебную медико-санитарную помощь (табл. 1).

Аналогичные критерии были положены в основу аналитической деятельности, позволяющей оценить эффективность проводимых в регионах Российской Федерации профилактических мероприятий.

При изучении существующей практики нормативно-правового регулирования взаимодействия медицинских учреждений по профилактике пагубного употребления психоактивных веществ оценивался следующий показатель:

- наличие или отсутствие региональных нормативно-правовых документов, регламентирующих скрининг и профилактическое консультирование лиц с рисковым употреблением, с пагубным (вредным) употреблением или с синдромом зависимости от психоактивных веществ в первичном звене здравоохранения, а также взаимодействие между наркологической службой и организациями, оказывающими первичную медицинскую помощь.

Изучение особенностей подготовки и обучения специалистов медицинских организаций методологии проведения скрининга и профилактического консультирования проводилось с учетом следующих показателей:

- количество врачей, фельдшеров и медицинских сестер первичного звена здравоохранения, прошедших обучение технологиям раннего выявления и последующего мотивационного консультирования лиц с проблемным потреблением алкоголя и других психоактивных веществ в рамках проведения профилактических мероприятий;
- форма обучения медицинских сестер, фельдшеров и врачей первичного звена здравоохранения технологиям скрининга и профилактического консультирования лиц с рисковым употреблением алкоголя или наркотических средств;
- специалисты каких организаций проводили обучение, направленное на раннюю диагностику пагубного потребления алкоголя и других психоактивных веществ, а также последующее профилактическое консультирование.

Данные по организации практического взаимодействия наркологических учреждений с медицинскими организациями первичного звена здравоохранения по раннему выявлению лиц с рисковым и вредным употреблением алкоголя и алкогольными расстройствами в разных регионах Российской Федерации оценивали следующие показатели:

- какие организации осуществляли мероприятия по выявлению лиц с рисковым употреблением

Таблица 1. Направления деятельности и ключевые мероприятия по совершенствованию взаимодействия наркологической службы и организаций первичного звена здравоохранения, положенные в основу оценочных критериев «дорожной карты»

Table 1. Activities and key measures to improve interaction between the narcological service and primary healthcare used as evaluation criteria for the "road map"

Основные направления деятельности	Основные мероприятия
Нормативно-правовое регулирование взаимодействия медицинских учреждений по профилактике пагубного употребления психоактивных веществ	Совершенствование на региональном уровне нормативно-правового регулирования в сфере медицинской профилактики наркологических расстройств Обеспечение межведомственного и межсекторального взаимодействия по вопросам медицинской профилактики наркологических расстройств со всеми заинтересованными органами исполнительной власти, службами, ведомствами, государственными, муниципальными, общественными и религиозными организациями
Организация скрининга и профилактического консультирования	Организация системы раннего выявления и профилактического консультирования лиц с рисковым употреблением психоактивных веществ в первичном звене здравоохранения (при проведении диспансеризации и всех видов профилактических медицинских осмотров, оказании первичной доврачебной и врачебной медико-санитарной помощи и всех видов первичной специализированной медико-санитарной помощи) Проведение образовательных мероприятий по обучению скринингу и профилактическому консультированию специалистов медицинских организаций, оказывающих: первичную доврачебную (фельдшерско-акушерские пункты) и врачебную медико-санитарную помощь, включая центры (отделения, кабинеты) медицинской профилактики и центры здоровья, а также организаций, оказывающих первичную специализированную медицинскую помощь
Расширение доступности получения медицинской помощи	Проведение в образовательных и трудовых коллективах мероприятий по раннему выявлению и профилактическому консультированию лиц с рисковым употреблением психоактивных веществ Предоставление специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в многопрофильных медицинских организациях в условиях минимального риска стигматизации и дискриминации обратившихся за консультацией или лечением пациентов

алкоголя или других психоактивных веществ, с пагубным (вредным) употреблением или с синдромом зависимости от психоактивных веществ, а также последующее профилактическое консультирование и мотивирование на обращение за специализированной (наркологической) медицинской помощью в рамках совершенствования взаимодействия наркологических организаций с организациями первичного звена здравоохранения;

- использованные скрининговые инструменты при проведении мероприятий по раннему выявлению лиц с рискованным употреблением алкоголя или наркотических средств;
- количество выявленных лиц с рискованным употреблением алкоголя или наркотических средств;
- использование мотивационного консультирования при проведении профилактических мероприятий в отношении лиц с рискованным употреблением алкоголя или наркотических средств;
- количество лиц с пагубным (вредным) употреблением или с синдромом зависимости от психоактивных веществ, направленных к врачу психиатру-наркологу;
- количество лиц с пагубным (вредным) употреблением или с синдромом зависимости от психоактивных веществ, обратившихся за помощью к врачу психиатру-наркологу.

В соответствии с требованиями к оценке профилактических вмешательств был однократно проведен анализ реализованных с июля 2017 по июнь 2018 г. мероприятий по совершенствованию взаимодействия наркологической службы и организаций, оказывающих первичную доврачебную и первичную врачебную медико-санитарную помощь, первичную специализированную медико-санитарную помощь. Анализ критериев «дорожной карты» осуществлялся на основании информации, представленной главными внештатными специалистами психиатрами-наркологами 71 субъекта Российской Федерации. Обозначенные аналитические результаты были опубликованы в оригинальных статьях [16, 18], но иллюстрируют приводимые в настоящей статье теоретические рекомендации по внедрению в регионах Российской Федерации эффективных методов расширения доступности и оказания помощи пациентам с рискованным, пагубным употреблением или зависимостью от алкоголя или других психоактивных веществ, а также иных мероприятий по совершен-

ствованию взаимодействия учреждений первичного звена здравоохранения с наркологической службой.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Нормативно-правовое регулирование взаимодействия медицинских учреждений по профилактике пагубного употребления психоактивных веществ

Необходимость организации в первичном звене здравоохранения раннего выявления и профилактики рискованного употребления психоактивных веществ отражена в приказах Министерства здравоохранения Российской Федерации, регулирующих организацию и порядок оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, деятельность по профилактике неинфекционных заболеваний, проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации^{8,9,10}.

В случае выявления проблем, связанных с употреблением алкоголя или иных психоактивных веществ, врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу) и врачу-специалисту следует мотивировать пациента на обращение за специализированной наркологической помощью, поскольку согласно приказам Минздрава России медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология» (первичная специализированная и специализированная) может оказывать только врач психиатр-нарколог¹¹. В компетенции врачей и фельдшеров всех профилей медицинской помощи кроме наркологического входит выявление с использованием скрининга проблем, связанных с употреблением психоактивных веществ, и проведение профилактического консультирования, ориентирующего пациента на отказ или сокращение употребления психоактивных веществ или на обращение за специализированной наркологической помощью.

Практический опыт показывает, что к врачу психиатру-наркологу обратилась лишь незначительная часть больных, которым по результатам скрининга и мотивационного консультирования в рамках профилактического медицинского осмотра или диспансеризации было рекомендовано обращение за специализированной наркологической помощью [8, 10, 14, 15, 17, 18]. Организованный целевой опрос специалистов первичного звена здравоохранения и врачей психиатров-наркологов показал, что это обусловлено рядом обстоятельств:

⁸ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению». URL: <https://docs.cntd.ru/document/902355054>

⁹ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» URL: <https://docs.cntd.ru/document/607124051>

¹⁰ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2020 г. № 1177н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях». URL: <https://docs.cntd.ru/document/566406903>

¹¹ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01 июня 2022 г. № 374н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при психических и поведенческих расстройствах, вызванных употреблением психоактивных веществ (пагубное (с вредными последствиями) употребление) (диагностика и лечение)». URL: <https://docs.cntd.ru/document/350962932?marker=6520IM>

1. Проблемы со стороны пациентов: а) отказ пациента обсуждать проблемы, связанные с употреблением психоактивных веществ; б) отсутствие у пациентов критического отношения к своему состоянию, связанному с употреблением психоактивных веществ (анозогнозия); в) стигматизация в случае наличия наркологического диагноза или вследствие получения наркологической помощи лицами с наркологическими расстройствами; г) ограничение пациентов в их правах как следствие наличия наркологического диагноза.
2. Проблемы со стороны медицинских работников (врачи, фельдшеры, медицинские сестры): а) дефицит времени для проведения скрининга и профилактического консультирования в условиях приема; б) отсутствие достаточной профессиональной подготовки для проведения данного вида медицинских вмешательств; в) отсутствие мотивации на осуществление скрининга и профилактического консультирования в дополнение к основной медицинской деятельности; г) отсутствие механизмов осуществления эффективной маршрутизации пациентов от работников первичного звена здравоохранения к врачу психиатру-наркологу¹².

Перечисленные выше обстоятельства существенно снижают эффективность уже организованной во многих субъектах Российской Федерации деятельности по раннему выявлению и профилактическому консультированию лиц, имеющих проблемы с употреблением психоактивных веществ, и требуют их решения как на уровне ведомственного нормативно-правового регулирования, так и на уровне

организации данного вмешательства во всех медицинских организациях первичного звена здравоохранения.

Организация скрининга и профилактического консультирования

Использование методов скрининга и профилактического консультирования при работе с лицами с рискованным употреблением алкоголя (МКБ-10, Z72.1) или наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача (МКБ-10, Z72.2) требует выполнения последовательных и взаимодополняющих медицинских вмешательств, совокупность которых определяется уровнем риска возникновения негативных медицинских и социальных последствий вследствие употребления психоактивных веществ. Уровень риска зависит от вида потребляемого психоактивного вещества, частотно-количественных особенностей потребления, а также от уже имеющейся соматической, психической и социальной отягощенности. В настоящее время скрининг и профилактическое консультирование активно осуществляются в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения (в возрасте от 18 лет и старше)¹³, направленных на предотвращение и раннее выявление (скрининг) хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, факторов риска их развития, включающих курение табака, риск пагубного потребления алкоголя, а также

Таблица 2. Мероприятия по раннему выявлению лиц с рискованным, пагубным (вредным) употреблением и с зависимостью от психоактивных веществ

Table 2. Activities for early identification of individuals with risky, harmful substance use and substance dependency

Мероприятие	Содержание мероприятия	Действия специалиста
Скрининг	Диагностическое исследование, направленное на выявление признаков проблем, связанных с употреблением психоактивных веществ или рисков развития наркологических расстройств. В отношении расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, чаще всего используют краткие опросники (AUDIT, CAGE, DAST, MAST, AS-SIST) [6, 12]	Во время приема специалисту следует: 1. Корректно затронуть тему потребления психоактивных веществ, получить согласие ответить на вопросы скринингового опросника. 2. Провести скрининг. 3. Подсчитать количество баллов. 4. Сообщить в понятной пациенту форме значение полученных баллов, не высказывая при этом эмоциональных суждений

Кто может реализовывать мероприятия:

- специалисты первичного звена здравоохранения со средним профессиональным образованием: **медицинские сестры, фельдшеры;**
- специалисты первичного звена здравоохранения с высшим профессиональным образованием: **врачи-терапевты, врачи общей практики, врачи-специалисты**

Где могут осуществляться мероприятия:

- в медицинских организациях, оказывающих **первичную доврачебную и врачебную медико-санитарную помощь**, включая центры (отделения, кабинеты) медицинской профилактики и центры здоровья
- в медицинских организациях, оказывающих **первичную специализированную медицинскую помощь**

¹² Клименко Т.В., Корчагина Г.А. и др. Совершенствование взаимодействия учреждений наркологической службы и первичного звена здравоохранения в вопросах оказания помощи по снижению потребления алкоголя: методические рекомендации. М.: Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского. 2020. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=45572786>

¹³ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения». URL: <https://docs.cntd.ru/document/607124051>

риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача¹⁴.

В зависимости от результата скрининга (табл.2) может быть проведено либо краткое профилактическое консультирование, либо мотивационное консультирование, либо осуществлено мотивирование на обращение за наркологической помощью (табл. 3).

Пациентам, имеющим по результатам проведенного скрининга низкую степень риска медицинских и социальных последствий употребления алкоголя, даются общие рекомендации по поддержанию здорового образа жизни. В случае выявления в ходе скрининга признаков потребления наркотиков необходимой является рекомендация о прекращении их употребления, при этом более целесообразно проведение мотивационного (углубленного

профилактического) консультирования, направленного на отказ от употребления наркотиков. В отличие от краткого совета или профилактического консультирования мотивационное консультирование подразумевает проведение нескольких сессий терапевтических встреч.

Освоение и внедрение скрининга, профилактического и мотивационного консультирования в работу специалистов первичного звена обеспечит более широкое выявление лиц с риском пагубного употребления алкоголя и других психоактивных веществ и создаст условия для организации профилактических вмешательств, способных ориентировать пациентов либо на сокращение употребления или отказ от употребления психоактивных веществ, либо на обращение за специализированной наркологической помощью¹⁵.

Таблица 3. Мероприятия по проведению профилактического и мотивационного консультирования лиц с рискованным, пагубным (вредным) употреблением и с зависимостью от психоактивных веществ

Table 3. Activities to conduct preventive and motivation counseling of individuals with risky or harmful substance use and substance dependency

Мероприятие	Содержание мероприятия	Действия специалиста
Краткое профилактическое консультирование	Краткое профилактическое консультирование может быть реализовано в форме информирования пациента об имеющихся у него рисках или предоставления рекомендаций по изменению образа жизни, связанного с употреблением психоактивных веществ	1. Пациентам, у которых по результатам проведенного скрининга выявлен низкий уровень риска потребления алкоголя, могут быть даны общие рекомендации по снижению употребления алкоголя в формате краткого профилактического консультирования. 2. Пациентам, у которых по результатам проведенного скрининга выявлено потребление наркотиков, необходимо дать рекомендацию о необходимости полного прекращения их употребления и рассмотреть возможность проведения мотивационного консультирования
Кто: (А), (Б) Где: (В), (Г)		
Мотивационное консультирование	Мотивационное консультирование (углубленное профилактическое консультирование) – это процесс формирования поведенческих навыков, способствующих снижению риска заболевания (при их отсутствии) и осложнений заболеваний (при их наличии)	1. Пациентам, которых по результатам проведенного скрининга можно отнести к лицам с рискованным потреблением алкоголя, следует провести мотивационное консультирование для сокращения потребления алкоголя, предотвращения развития и усугубления негативных последствий для здоровья, связанных с его употреблением 2. Пациентам, у которых по результатам проведенного скрининга выявлено потребление наркотиков, необходимо проведение мотивационного консультирования, направленного на полное прекращение их потребления и изменение модели поведения, для предотвращения развития и усугубления негативных последствий для здоровья
Кто: (Б) Где: (В), (Г)		
Мотивирование на обращение за наркологической помощью	Мотивирование на обращение за наркологической помощью проводится в случае выявления признаков вредного (пагубного) употребления алкоголя и других психоактивных веществ или синдрома зависимости. Специалист должен направить пациента к врачу психиатру-наркологу, поскольку не обладает достаточной компетенцией для оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»	Пациентов, которых по результатам проведенного скрининга можно с высокой степенью вероятности отнести к лицам с пагубным (вредным) потреблением психоактивных веществ (МКБ-10, F10.1-F19.1) и с зависимостью от потребления психоактивных веществ (МКБ-10, F10.2-F19.2), рекомендуется мотивировать на обращение за специализированной (наркологической) медицинской помощью
Кто: (Б) Где: (В), (Г)		

Кто может реализовывать мероприятия:

(А) – специалисты первичного звена здравоохранения со средним профессиональным образованием: **медицинские сестры, фельдшеры.**

(Б) – специалисты первичного звена здравоохранения с высшим профессиональным образованием: **врачи-терапевты, врачи общей практики, врачи-специалисты.**

Где могут осуществляться мероприятия:

(В) – в медицинских организациях, оказывающих: **первичную доврачебную и врачебную медико-санитарную помощь**, включая центры (отделения, кабинеты) медицинской профилактики и центры здоровья.

(Г) – в медицинских организациях, оказывающих: **первичную специализированную медицинскую помощь.**

¹⁴ Клименко Т.В., Корчагина Г.А. и др. Совершенствование взаимодействия учреждений наркологической службы и первичного звена здравоохранения в вопросах оказания помощи по снижению потребления алкоголя: методические рекомендации. М.: Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского. 2020. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=45572786>

¹⁵ Там же.

Обзорные тезисы¹⁶, статьи [7, 9], оригинальные публикации [13, 17–19], методические и практические рекомендации, подготовленные специалистами национальных медицинских центров и других ведущих медицинских учреждений [6, 16]¹⁷, подчеркивают эффективность скрининга рискованного и опасного потребления алкоголя и других психоактивных веществ именно в первичном звене здравоохранения, а также необходимость преемственности мероприятий по оказанию медицинской помощи от первичной доврачебной медицинской помощи до специализированной (наркологической) медицинской помощи в зависимости от тяжести выявляемых проблем, связанных с потреблением психоактивных веществ.

В настоящее время **проведение образовательных мероприятий** по обучению методу скрининга и профилактического консультирования специалистов организаций, оказывающих первичную медицинскую помощь, включая руководителей, врачей и средний медицинский персонал, активно реализуется во многих субъектах Российской Федерации. За рассматриваемый период времени освоили применение данного метода у лиц с рискованным употреблением алкоголя или наркотических средств более 19 тысяч медицинских работников из 71 субъекта Российской Федерации.

Наиболее распространенной формой обучения региональных специалистов являлось освоение тематических курсов, участие в лекциях, семинарах и тренингах, которые проводили сотрудники наркологической службы, реже – профессорско-преподавательский состав институтов повышения квалификации. В Республике Чувашия, Краснодарском крае, Свердловской и Ярославской областях обучение проводилось в рамках курсов дополнительного профессионального образования на базе федеральных научных учреждений и учреждений высшего образования. Сотрудниками наркологической службы Астраханской, Вологодской, Воронежской, Кировской, Ленинградской, Магаданской, Новосибирской и Орловской областей были разработаны специальные тематические образовательные программы, которые различались по формату проведения и продолжительности. В Приморском крае, Ивановской, Новгородской, Пермской и Ростовской областях были организованы дистанционные формы обучения. В Тюменской области обучение врачей-терапевтов, медсестер и фельдшеров общей соматической сети, а также врачей-педиатров, детских и подростковых врачей-специалистов проводилось в интерактивной

форме «симуляционных» тренингов в центре профилактической медицины.

В Республике Тыва, Курской, Тверской и Томской областях обучение методу скрининга и мотивационного консультирования было организовано в форме «выездных бригад», состоящих из врачей психиатров-наркологов и специалистов в области медицинской профилактики, силами которых учебные циклы проводились на рабочих местах обучающихся. Подобный формат работы помимо непосредственного обучения специалистов общей соматической сети позволял оказывать организационно-методическую поддержку на местах.

В Республиках Карачаево-Черкесия и Карелия, Ямало-Ненецком автономном округе, Забайкальском крае, Ивановской, Калужской, Кемеровской, Курской, Нижегородской, Тверской и Ярославской областях были подготовлены информационные буклеты и памятки для врачей первичного звена здравоохранения, которые могли быть использованы в практической работе в качестве раздаточных материалов для пациентов.

Расширение доступности и организации практического взаимодействия наркологических учреждений с медицинскими организациями первичного звена здравоохранения

Следующим шагом по совершенствованию взаимодействия учреждений первичного звена здравоохранения с наркологической службой являлось расширение доступности получения медицинской помощи по раннему выявлению лиц с рискованным и вредным употреблением психоактивных веществ в разных регионах Российской Федерации.

С июля 2017 по июнь 2018 года в 71 субъекте Российской Федерации с целью выявления лиц с рискованным употреблением алкоголя или наркотических средств были обследованы более 14,5 миллиона пациентов первичного звена здравоохранения: из них прошли скрининг в рамках диспансеризации 60,2 % обследованного населения, 21,3 % – при проведении профилактических медицинских осмотров, 12,9 % – при оказании первичной медико-санитарной помощи и 5,6 % – при оказании первичной специализированной помощи. Проблемы, связанные с употреблением алкоголя и других психоактивных веществ, были выявлены у 356 169 лиц (2,4 % от числа обследованных) [15, 18].

При среднем показателе в 2,4 % лиц с выявленным рискованным, пагубным (вредным) употреблением или с синдромом зависимости от психоактивных

¹⁶ Фадеева Е.В., Ненастьева А.Ю., Вышинский К.В. Применение методик скрининга и профилактического консультирования в наркологической практике и в первичном звене здравоохранения. В кн.: Стратегические направления охраны и укрепления общественного психического здоровья: мат-лы VII Национального конгресса по социальной психиатрии и наркологии. 2018; 232–233. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/rezolyutsiya-vii-natsionalnogo-kongressa-po-sotsialnoy-psihiatrii-i-narkologii-strategicheskie-napravleniya-ohrany-i-ukrepleniya?ysclid=lap9i5dayn770904564>

¹⁷ Клименко Т.В., Корчагина Г.А. и др. Совершенствование взаимодействия учреждений наркологической службы и первичного звена здравоохранения в вопросах оказания помощи по снижению потребления алкоголя: методические рекомендации. М.: Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского. 2020. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=45572786>

веществ результаты проведенного скрининга существенно варьировались в различных субъектах: от 0,3 % в Астраханской области до 11,5 % – в Тульской. Наиболее высокие показатели выявленных лиц с риском пагубного потребления алкоголя или потребления других психоактивных веществ по результатам скрининга в первичном звене здравоохранения были получены в рамках диспансеризации в Омской области (12 %), а также в рамках профилактических медицинских осмотров в Тульской и Брянской областях (26,7 %). Эти отличия могли быть связаны не только с различным уровнем распространенности наркологических заболеваний в анализируемых субъектах, но и быть обусловлены внеклиническими факторами, в том числе организационными аспектами, уровнем профессиональной подготовки и мотивацией привлеченных к скринингу специалистов медицинской организации.

Из числа выявленных лиц с высокой вероятностью развития наркологических расстройств более половины пациентов (54,8 % в среднем для анализируемых регионов) были направлены в центры (отделения, кабинеты) медицинской профилактики или в организации, оказывающие специализированную (наркологическую) медицинскую помощь, для получения консультативной или лечебной помощи. Чаще всего направление на получение специализированной медицинской помощи выдавалось пациентам в Краснодарском крае (54,7 %), Тюменской области (71,4 %), Санкт-Петербурге и Приморском крае (100 %), существенно реже – в Свердловской области (8,4 %) и Алтайском крае (10 %).

По полученным направлениям большинство пациентов (87,2 % в среднем для анализируемых регионов) обратились за медицинской помощью, из них 24,8 % – в центры (отделения, кабинеты) медицинской профилактики, а 75,2 % – в наркологическую службу. Региональные различия по этим показателям также имели значительную вариабельность: от 0 % в Вологодской области до 95 % в Тульской области. В ряде регионов (Республика Мордовия, Ямало-Ненецкий автономный округ, Краснодарский край, Архангельская, Брянская, Воронежская, Кировская и Ленинградская области) прослеживалась тенденция к более высокой обращаемости пациентов в наркологическую службу, чем в центры (отделения, кабинеты) медицинской профилактики¹⁸.

Резюмируя, можно отметить, что в подавляющем большинстве субъектов Российской Федерации мероприятия по совершенствованию взаимодействия учреждений первичного звена здравоохранения с наркологической службой нашли широкий отклик как с точки зрения подготовки и переподготовки сотрудников, так и в области практического применения метода скрининга и профилактического

консультирования. Способ реализации Плана мероприятий («дорожной карты») по организации медицинской профилактики психических и поведенческих расстройств вследствие употребления алкоголя, а также других психоактивных веществ, в первичном звене здравоохранения в субъектах Российской Федерации был обусловлен уровнем развития региональной системы здравоохранения, ее готовностью к изменениям, а также пониманием цели и задач мероприятий по совершенствованию взаимодействия служб. При этом для маршрутизации пациента с рискованным употреблением алкоголя или других психоактивных веществ немаловажное значение имела территориальная доступность учреждений первичного звена здравоохранения и организаций, оказывающих наркологическую помощь. В некоторых случаях помимо оказания диагностической и консультативной помощи терапевтический маршрут пациента включал участие в группах самопомощи, школах здоровья, дистанционное онлайн-консультирование.

ВЫВОДЫ

Могут быть сформулированы основные выводы, результирующие анализ регионального опыта по совершенствованию взаимодействия учреждений первичного звена здравоохранения с наркологической службой:

1. Эффективными механизмами совершенствования взаимодействия учреждений первичного звена здравоохранения с наркологической службой по оказанию помощи пациентам с рискованным, пагубным употреблением или зависимостью от алкоголя или других психоактивных веществ является:
 - устойчивое нормативно-правовое регулирование и широкая доступность профилактических мероприятий;
 - обучение специалистов, осуществляющих скрининг и профилактическое консультирование, позволяющее выявлять лиц с рискованным употреблением алкоголя и других психоактивных веществ на ранних этапах появления проблем, связанных с их потреблением.
2. Практика нормативно-правового регулирования взаимодействия медицинских учреждений по профилактике пагубного употребления психоактивных веществ, осуществляемая в 71 субъекте Российской Федерации, регламентирует различные модели взаимодействия первичного звена здравоохранения с учреждениями наркологической службы. Выбор субъектом Российской Федерации модели взаимодействия между медицинскими организациями обусловлен уровнем развития региональной системы здравоохранения, ее готовностью к изменениям, а также пониманием задач, обозначенных в «дорожной карте».

¹⁸ Там же.

3. Особенности подготовки и обучения специалистов медицинских организаций методологии скрининга и профилактического консультирования имели широкую вариативность в зависимости от региона и позволили охватить круг слушателей от студентов высших образовательных учреждений до профессорско-преподавательского состава профильных кафедр.
4. Анализ данных по организации практического взаимодействия наркологических учреждений с медицинскими организациями первичного звена здравоохранения продемонстрировал, что раннее выявление лиц с рискованным употреблением психоактивных веществ в субъектах Российской Федерации проводилось с различной результативностью. Это было связано с комплексом внеклинических факторов, к которым относятся уровень мотивации, а также должностная нагрузка специалистов, в дополнение к которой они проводят скрининг и профилактическое консультирование. Вариативность полученных данных является предметом дальнейшего изучения принципов и подходов к маршрутизации пациентов с риском развития наркологических расстройств. Может быть рекомендовано дальнейшее изучение опыта регионов по совершенствованию взаимодействия учреждений первичного звена здравоохранения с наркологической службой, создание дискуссионных площадок для анализа и обмена положительным опытом.

ВКЛАД АВТОРОВ

Т.В. Клименко, Г.А. Корчагина, Т.Б. Гречаная, Е.В. Фадеева – концепция и дизайн исследования, сбор и обработка материалов.

Е.В. Фадеева, Т.Б. Гречаная, К.В. Вышинский – написание текста, редактирование.

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

- 1 Alcohol policy impact case study. The effects of alcohol control measures on mortality and life expectancy in the Russian Federation; Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2019. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. ISBN: 978 92 890 5437 9
- 2 Neufeld M., Bobrova A., Davletov K., et al. Alcohol control policies in Former Soviet Union countries: a narrative review of three decades of policy changes and their apparent effects. *Drug Alcohol Rev.* 2020; 40(3): 350–367. <https://doi.org/10.1111/dar.13204>
- 3 Neufeld M., Rehm J., Ferreira-Borges C., et al. Russia's national concept to reduce alcohol abuse and alcohol-dependence in the population 2010–2020: which policy targets have been achieved? *International Journal of Environmental Research and Public Health.* 2020; 17(21): 1–53. <https://doi.org/10.3390/ijerph17218270>
- 4 Киржанова В.В., Григорова Н.И., Бобков Е.Н. и др. Деятельность наркологической службы в Российской Федерации в 2018–2019 годах: Аналитический обзор. М.: ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2020. 194 с. ISBN 978-5-86002-291-1.
- 5 Здравоохранение в России. 2019: Стат.сб. / Росстат. М., 2019. 170 с. ISBN 978-5-89476-470-2.
- 6 Дроздова Л.Ю., Иванова Е.С., Лищенко О.В. Современные подходы к мотивационному консультированию с целью коррекции факторов риска и повышения приверженности: обзор литературы. *Профилактическая медицина.* 2019; 22(2): 101–106. <https://doi.org/10.17116/profmed201922021101>

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Несмотря на снижение потребления алкоголя среди населения Российской Федерации и уменьшение показателей зарегистрированной заболеваемости наркологическими расстройствами, проблема злоупотребления психоактивными веществами и обусловленных этим потреблением медицинских и социальных последствий сохраняет высокую актуальность, в связи с чем требуется дальнейшее внедрение профилактических технологий, доказавших свою эффективность. Раннее выявление и мотивационное консультирование в отношении употребления психоактивных веществ способствуют предупреждению формирования наркологических расстройств или оказанию помощи на более раннем этапе развития зависимости, что позволяет снизить латентность наркологической патологии, повысить обращаемость за специализированной медицинской помощью и снизить бремя медицинских и социальных последствий употребления психоактивных веществ.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Conflict of interests. The authors declare that there is no conflict of interests.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки (собственные ресурсы).

Financial support. The study was not sponsored (own resources).

AUTHOR CONTRIBUTIONS

Tatiana V. Klimenko, Galina A. Korchagina, Tatiana B. Grechanaya, Evgenia V. Fadeeva – concept and design of the study, collection and processing of materials.

Evgenia V. Fadeeva, Tatiana B. Grechanaya, Konstantin V. Vyshinsky – writing text, editing.

- 1 Alcohol policy impact case study. The effects of alcohol control measures on mortality and life expectancy in the Russian Federation; Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2019. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. ISBN: 978 92 890 5437 9
- 2 Neufeld M., Bobrova A., Davletov K., et al. Alcohol control policies in Former Soviet Union countries: a narrative review of three decades of policy changes and their apparent effects. *Drug Alcohol Rev.* 2020; 40(3): 350–367. <https://doi.org/10.1111/dar.13204>
- 3 Neufeld M., Rehm J., Ferreira-Borges C., et al. Russia's national concept to reduce alcohol abuse and alcohol-dependence in the population 2010–2020: which policy targets have been achieved? *International Journal of Environmental Research and Public Health.* 2020; 17(21): 1–53. <https://doi.org/10.3390/ijerph17218270>
- 4 Kirzhanova V.V., Grigorova N.I., Bobkov E.N., et al. Activity of drug control service in the Russian Federation in 2018–19: Analytical report. Moscow: FSBI «NIMITS PN named after V.P. Serbsky» Ministry of Health of Russia, 2020. 194 p (In Russian). ISBN 978-5-86002-291-1.
- 5 Healthcare in Russia. Statistical book. Moscow: Rosstat, 2019. 170 p (In Russian). ISBN 978-5-89476-470-2.
- 6 Drozdova L.Iu., Lischenko O.V. Modern approaches for conducting motivational counselling for correction of the risk factors and adherence improving: literature review. *The Russian Journal of Preventive Medicine.* 2019; 22(2): 101–106 (In Russian). <https://doi.org/10.17116/profmed201922021101>

- 7 Горный Б.Э., Калинина А.М., Бойцов С.А. Раннее выявление лиц, употребляющих алкоголь с вредными последствиями, и оказание им первичной медицинской помощи (обзор). Профилактическая медицина. 2016; 19 (1): 51–55. <https://doi.org/10.17116/profmed201619151-55>
- 8 Горный Б.Э., Калинина А.М., Бунова А.С. и др. Методологические аспекты выявления лиц с риском пагубного потребления алкоголя в ходе диспансеризации взрослого населения: проблемы и возможные пути их решения. Профилактическая медицина. 2018; 21(2-1): 11–14. <https://doi.org/10.17116/profmed201821211-14>
- 9 Мырзаматова А.О., Концевая А.В., Горный Б.Э. и др. Меры популяционной профилактики, направленные на снижение потребления алкоголя: международный опыт и перспективы усиления мер в Российской Федерации. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2020; 19(3): 2556. <https://doi.org/10.15829/1728-8800-2020-2566>
- 10 Горный Б.Э., Калинина А.М. Первые результаты выявления лиц с риском пагубного употребления алкоголя в ходе диспансеризации. Проблемы и решения. Профилактическая медицина. 2016; 19(2-3): 19–20.
- 11 Горный Б.Э., Кутумова О.Ю., Калинина А.М. Вопросы организации первичной медико-санитарной помощи лицам, потребляющим алкоголь с вредными последствиями. Профилактическая медицина. 2016; 5: 22–26. <https://doi.org/10.17116/profmed201619522-26>
- 12 Краткое профилактическое консультирование в отношении употребления алкоголя: учебное пособие ВОЗ для первичного звена медико-санитарной помощи. Всемирная организация здравоохранения. Европейское региональное бюро. 2017. URL: https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/364279/alcohol-training-manual-rus.pdf (дата обращения: 2.03.2022).
- 13 Фадеева Е.В., Ненастьева А.Ю., Вышинский К.В. Применение методик скрининга и профилактического консультирования в наркологической практике и в первичном звене здравоохранения. Вопросы наркологии. 2018; 6(166): 98–99.
- 14 Горный Б.Э., Калинина А.М., Долгова С.В. и др. Организационно-функциональная технология скрининга и профилактического консультирования пациентов с пагубным потреблением алкоголя и результаты ее апробации в первичном звене здравоохранения. Профилактическая медицина. 2019; 22(3): 14–19. <https://doi.org/10.17116/profmed20192203114>
- 15 Клименко Т.В., Козлов А.А., Корчагина Г.А. и др. Опыт российских регионов в выявлении проблем алкогольного спектра в первичном звене здравоохранения и взаимодействие с психиатрами-наркологами. Профилактическая медицина. 2019; 22(4): 85–90. <https://doi.org/10.17116/profmed20192204185>
- 16 Аршинова В.В., Бедина И.А., Брун Е.А. и др. Методические рекомендации по профилактике злоупотребления алкоголем и связанных с ними заболеваний и состояний, в том числе в период пандемии COVID-19 и ее последствий: методические рекомендации. ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ». М., 2020. 36 с.
- 17 Клименко Т.В., Корчагина Г.А., Рыбакова Л.Н. и др. Об организации специализированной медицинской наркологической помощи в первичном звене здравоохранения. Вопросы наркологии. 2018; 4(164): 89–100.
- 18 Клименко Т.В., Козлов А.А., Корчагина Г.А. и др. Роль первичного звена здравоохранения в выявлении лиц с расстройствами алкогольного спектра и мотивировании их на получение специализированной наркологической помощи. Вопросы наркологии. 2018; 8(168): 5–17.
- 19 Rehm J., Neufeld M., Gil A., et al. Adaptation of and protocol for the validation of the alcohol use disorders identification test (AUDIT) in the Russian Federation for use in primary healthcare. Alcohol and Alcoholism. 2020; 55(6): 624–630. <https://doi.org/10.1093/alcalc/aga067>
- 7 Gornyi B.E., Kalinina A.M., Boytsov S.A. Early detection of alcohol users with hazardous consequences and their primary health care: a review of literature. The Russian Journal of Preventive Medicine. 2016; 19(1): 51–55 (In Russian). <https://doi.org/10.17116/profmed201619151-55>
- 8 Gornyi B.E., Kalinina A.M., Bunova A.S., et al. Methodological aspects of identifying persons at risk of harmful alcohol consumption during medical examination of an adult population: problems and possible ways of their solutions. The Russian Journal of Preventive Medicine. 2018; 21(2-1): 11–14 (In Russian). <https://doi.org/10.17116/profmed201821211-14>
- 9 Myrzammatova A.O., Kontsevaya A.V., Gornyi B.E., et al. Population-based preventive measures aimed at reducing alcohol consumption: international practice and prospects for escalating measures in the Russian Federation. Cardiovascular Therapy and Prevention. 2020; 19(3): 2566 (In Russian). <https://doi.org/10.15829/1728-8800-2020-2566>
- 10 Gornyi B.E., Kalinina A.M. First results of detection of persons with risk of harmful alcohol consumption during dispensary examination. The Russian Journal of Preventive Medicine. 2016; 19(2-3): 19–20 (In Russian).
- 11 Gornyi B.E., Kutumova O.Yu., Kalinina A.M. The issues of organizing primary health care to people consuming alcohol with harmful consequences. The Russian Journal of Preventive Medicine. 2016; 5: 22–26 (In Russian). <https://doi.org/10.17116/profmed201619522-26>
- 12 World Health Organization. (2017). WHO alcohol brief intervention training manual for primary care. World Health Organization. Regional Office for Europe. 2017 (in Russian). URL: https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/364279/alcohol-training-manual-rus.pdf (accessed 2.03.2022).
- 13 Fadeeva E.V., Nenast'eva A.Yu., Vyshinsky K.V. Application of screening and preventive counseling techniques in drug addiction practice and in primary health care. Voprosy narkologii. 2018; 6(166): 98–99 (In Russian).
- 14 Gornyi B.E., Kalinina A.M., Dolgova S.V., et al. Organizational and functional technology for screening and preventive counseling of patients with harmful alcohol consumption and the results of testing the technology in primary health care. The Russian Journal of Preventive Medicine. 2019; 22(3): 14–19 (In Russian). <https://doi.org/10.17116/profmed20192203114>
- 15 Klimenko T.V., Kozlov A.A., Korchagina G.A., et al. The experience of Russian regions in identifying alcohol spectrum problems in primary health care and the development of interaction with psychiatrists/narcologists. The Russian Journal of Preventive Medicine. 2019; 22(4): 85–90 (In Russian). <https://doi.org/10.17116/profmed20192204185>
- 16 Arshinova V.V., Bedina I.A., Bryun E.A., et al. Methodological recommendations on the prevention of alcohol abuse and related diseases and conditions, including during the COVID-19 pandemic and its consequences: methodological recommendations / GBUZ "MNPC of Narcology DZM". M., 2020. 36 p (In Russian).
- 17 Klimenko T.V., Korchagina G.A., Rybakova L.N., et al. Organizing specialized addiction treatment care in primary health care units. Narcology. 2018; 4(164): 89–100 (In Russian).
- 18 Klimenko T.V., Kozlov A.A., Korchagina G.A., et al. The role of primary health care system in identifying persons with alcohol spectrum disorders and motivating them to undergo specialized addiction treatment. Issues of Narcology. 2018; 8(168): 5–17 (In Russian).
- 19 Rehm J., Neufeld M., Gil A., et al. Adaptation of and protocol for the validation of the alcohol use disorders identification test (AUDIT) in the Russian Federation for use in primary healthcare. Alcohol and Alcoholism. 2020; 55(6): 624–630. <https://doi.org/10.1093/alcalc/aga067>

Информация об авторах

Клименко Татьяна Валентиновна — д-р мед. наук, профессор, директор Национального научного центра наркологии — филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Министерства здравоохранения Российской Федерации; профессор кафедры медицинского права ФГБОУ ВО «Московский государственный юридический университет имени О.Е. Кутафина» (МГЮА).

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8556-7169>

Корчагина Галина Александровна — д-р мед. наук, профессор, заместитель директора по научной работе Национального научного центра наркологии — филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6707-4985>

Фадеева Евгения Владимировна – канд. психолог. наук, заведующая отделением организации профилактической помощи в наркологии Национального научного центра наркологии – филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Министерства здравоохранения Российской Федерации; доцент кафедры юридической психологии ФГБОУ ВО «Московский государственный психолого-педагогический университет» Министерства образования Российской Федерации.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5411-9611>

Гречаная Татьяна Борисовна – канд. мед. наук, старший научный сотрудник отделения правовых основ наркологии Национального научного центра наркологии – филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1330-8517>

Вышинский Константин Витальевич – канд. мед. наук, ведущий научный сотрудник отделения эпидемиологии Национального научного центра наркологии – филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0548-5380>

Information about the authors

Tatiana V. Klimenko – Dr. of Sci. (Medicine), Professor, Director of the National Research Centre on Addictions – branch, V. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology; Professor, Department of Medical Law, Kutafin Moscow State Law University (MSAL).

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8556-7169>

Galina A. Korchagina – Dr. of Sci. (Medicine), Deputy Director of Research, National Research Centre on Addictions – branch, V. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6707-4985>

Evgenia V. Fadeeva – Cand. of Sci. (Psychological), Head of Department of the organization of preventive care in narcology, National Research Centre on Addictions – branch, V. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology; Associate Professor, Department of Legal Psychology, Moscow State University of Psychology and Education.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5411-9611>

Tatiana B. Grechanaya – Cand. of Sci. (Medicine), Senior Researcher, Department of legal foundations of narcology, National Research Centre on Addictions – branch, V. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0321-3047>

Konstantin V. Vyshinsky – Cand. of Sci. (Medicine), Leading Researcher, Department of Epidemiology, National Research Centre on Addictions – branch, V. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0321-3047>