

Наркотики — шаг в бездну

Ситуация с большими наркоманией в области напряженная. Несмотря на активную работу региональных врачей, правоохранительных органов и содействие власти в борьбе с наркотиками, доступ к «яду» у жителей области все-таки есть, а значит, страшное заболевание будет убивать самих больных и морально изматывать их несчастных родственников. Битва против наркомании продолжается.



— Кроме злосчастного спайса в области опять появился героин, — рассказывает член правления врачей-наркологов области и межведомственной комиссии по противодействию наркотикам **Сергей Иванович Дегтярь**. — В 1997 году было засилье афганского героина. В нашей области наркологические медучреждения на тот момент были переполнены, картина чрезвычайной смертности иллюстрировала угрожающие прогнозы, на кладбищах росло количество могил молодых людей, умерших от передозировки. Потом ситуация выправилась, но практически следом пришла другая уловка наркомафии — в аптеках свободно стали продавать препараты, с помощью которых на обычной кухне легко можно было сварить дезоморфин (на сленге «крокодил» — тело наркомана покрывалось при употреблении пятнами, появлялась визуальная схожесть с рептилией, отсюда и название) — сильнейший наркотик. После того как в 2012 году был подписан документ о введении предметно-количественного учета в аптеках, дезоморфиновая наркомания исчезла. Сегодня им на смену пришли синтетические нарко-

тики. Технологии их изготовления позволяют производить разные виды спайсов и не по дням, а по часам менять формулу изготовления препаратов, тем самым водить закон за нос. К тому же

Глава региона Иван Белозерцев призывает жителей активнее участвовать в акции «Сурский край без наркотиков». Звоните по телефонам доверия, сообщайте обо всех подозрительных случаях. Конфиденциальность гарантируется.

наркомафия осуществила свою мечту — эти наркотики можно не колоть, а значит, «подсевших» будет больше, ведь страх инъекции останавливал многих от необдуманного шага в наркобездну. Каких только видов продажи этих спайсов не было — и под видом корма для рыб, и как ароматические средства. В Ульяновской области и вовсе стояли автоматы, и, закинув в них денежку, можно было, как батончик шоколада, приобрести спайс.

— **Что надо делать?**

— Пока не обрубим сук, на котором сидит проблема, болезнь наркомания так и будет калечить людей.

— **Сук — это что в нашем понимании?**

— Открытый доступ наркотиков. Абсолютно согласен с нашим губернатором Иваном Белозерцевым в том, что не достаточно работаем. В советское время КГБ очень хорошо обеспечивал безопасность населения от наркотиков.

— **Степень тяжести протекания болезни у героиновых наркоманов отличается от тех, кто «сидит на синтетике»?**

— Надо понимать одно, что наркомания — страшная зависимость, и не важно, к какой именно дряни страсти. Молодежь, как правило, относит синтетические наркотики к легким, ведь это же не внутривенно. На самом деле ни о какой легкости не может быть и речи! Эти препараты с первого применения наносят заметный вред, запускается процесс, разрушающий правильную работу как головного мозга, так и всего организма.

— **Употребление наркотиков подростками это мода, влияние, пропаганда?**

— Неумение говорить НЕТ. Это проблема свойственна не только подросткам. В нашем обществе она распространена, к сожалению, среди людей разных возрастов. Психологиче-

ская незрелость нередко присуща и тем, кто по паспорту давно не юнец. Некоторым подросткам в состоянии отрешенности от реальности легче существовать: не мучают комплексы, не надо стараться налаживать контакты для нормального общения.

— **Проще «обдолбаться» и не о чем не думать, не прикладывать ни к чему никаких стараний...**

— Конечно. А распространители наркотиков тем временем придумывают все новые уловки для того, чтобы заставить человека попробовать «яд» и посадить на крючок безволия, зарабатывая огромные деньги на таких бедолагах.

— **Одним из методов борьбы с наркотиками, является профилактическая беседа. Но порой она выстроена так, что больше походит на их пропаганду... Например подросткам начинают рассказывать, что наркотики вызывают состояние эйфории, кайфа. Разве это правильно?**

— Действительно, это деликатный момент. Можно неправильно преподнести информацию и получить обратный эффект. Если мы хотим хоть как-то бороться с наркоманией, то надо в фокусе внимания всегда держать работу с родителями. К такому выводу уже давно пришли многие специалисты. Ведь ис-

тинные ценности закладываются в здоровой семье. Родители должны стать ближе к своим детям. А у нас порой в семьях в чреде личных забот и сует взрослые забывают детям просто в глаза посмотреть, отнестись к ним с искренним вниманием и родительским теплом, нельзя отделиться дежурными «как дела в школе» и «ужин на столе».

— **Согласно стереотипам, наркоманами становятся молодые люди из неблагополучных семей. Перед глазами же масса примеров наркозависимых из вполне успешных, интеллигентных.**

— Возможно, это показушные семьи, в которых на самом деле не все так хорошо, как кажется со стороны. Здесь мы еще ближе подходим к вопросу профилактики наркомании, эта тема требует отдельного рассмотрения.

— **Сергей Иванович, при следующей встрече поговорим об этом подробнее.**

— Хорошо.

— **Есть новые методы лечения наркомании?**

— Здесь нужно понимать, что продуктивность лечения напрямую связана с тем, в каком состоянии находится осознание больного. Лечение наркомана — это работа с его осознанием.

— **Бывают бывшие наркоманы?**

— Нет!

Основные группы современных синтетических наркотиков — это опиоиды, амфетамины, курительные смеси, психоделики, транквилизаторы с седативным эффектом. К наиболее популярным относятся МДПВ, спайсы, JWH, амфетамины, синтетические аналоги кокаина и героина. А также синтетические катиноны, так называемые «соли». Стойкая зависимость появляется после первого потребления наркотиков. У наркомана меняются круг общения, он сам, психика, образ жизни. Потребитель наркотика становится опасным для себя.

**Неблагоприятные дни в сентябре:
6, 14, 22, 26, 28**

Бережливые поликлиники под контролем страховых представителей

В регионе продолжается реализация федерального проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь». Проект рассчитан на то, что благодаря совершенствованию работы получение медицинских услуг в поликлиниках станет более комфортным: сократятся очереди, время записи на прием к врачу, сроки прохождения диспансеризации.

Кроме того, осуществление программы позволит улучшить качество оказываемых услуг и уровень удовлетворенности пациентов процессами организации работы поликлиник.

Участвуют в реализации одного из приоритетных направлений здравоохранения и страховые медицинские организации. По установленному графику страхо-

вые представители посещают бережливые поликлиники (в регионе их — 36), где каждый пациент может задать интересующий вопрос специалисту. Ежемесячно страховые представители проводят около тысячи консультаций. При необходимости оказывают содействие в получении медицинской помощи, в том числе в случаях нарушений предельных сроков ожи-

дания медицинской помощи, установленных Территориальной программой ОМС.

Кроме того, у пациентов есть возможность рассказать о своей проблеме и посредством телефонов «прямой связи», которые установлены в поликлиниках. Аппараты расположены возле регистратуры или кабинетов врачей. Также в целях изучения общественного мнения страховые представители проводят опросы застрахованных граждан об уровне удовлетворенности объемами, доступностью и качеством медицинской помощи. Напоминают о способах связи со страховыми представителями ростовые фигуры, которые установлены в фойе лечебных учреждений. Стенды информируют о том, что



при нарушении законных прав пациентов можно обращаться к страховым представителям и по телефону «горячей линии» Единого контакт-центра в сфере ОМС Пензенской области. Звон-

ки принимаются в рабочее время с 9 до 18 часов, в нерабочее время, праздничные и выходные дни — в режиме автоответчика (с возможностью оставить голосовое сообщение).