

УДК 614.2

DOI 10.24412/2312-2935-2026-2-751-769

## **ОПТИМИЗАЦИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРЫХ СОСТОЯНИЯХ: СОЗДАНИЕ ВЫЕЗДНЫХ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ БРИГАД ДЛЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В ГОРОДЕ МОСКВЕ**

*Е.Е. Зубакова, А.В. Масякин, В.А. Дзиова*

*ГБУЗ «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы», г. Москва*

**Актуальность проблемы.** Развитие выездной неотложной наркологической помощи на догоспитальном этапе в настоящее время является одним из приоритетных направлений современной российской психиатрии-наркологии.

**Цель.** Доступность и своевременность оказания неотложной наркологической помощи врачами психиатрами-наркологами пациентам наркологического профиля на догоспитальном этапе, включая проведение предварительной химико-токсикологической экспресс-диагностики, используя экспресс-тесты и алкометры.

**Материалы и методы.** Применялись данные социологического опроса (анкетирования) пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении в филиалах (наркологических диспансерах Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы», действующие нормативно-правовые акты. В работе применялись статистический и аналитический методы.

**Результаты исследования.** К пациентам наркологического профиля выезжают как линейные, так и психиатрические бригады, в составе которых нет врачей-психиатров-наркологов. При постановке диагноза врачами линейных бригад и врачами-психиатрами не проводится лабораторная экспресс-диагностика (экспресс-тесты и алкометры) на дому. Таким образом, диагностика наркологических расстройств носит исключительно клинический характер и не подтверждается предварительными химико-токсикологическими исследованиями.

**Выводы.** Для повышения эффективности оказания скорой специализированной наркологической помощи населению в московской наркологии назрела необходимость создания выездных бригад неотложной наркологической помощи, укомплектованных врачами-психиатрами-наркологами.

**Ключевые слова:** скорая специализированная наркологическая помощь, выездная бригада неотложной наркологической помощи, неотложная наркологическая помощь, диспансерное наблюдение

## **OPTIMIZATION OF ADDICTION CARE IN ACUTE CODITIONS: ESTABLISHING OUT-OF-HOSPITAL ADDICTION RESPONSE TEAMS FOR ADULTS IN MOSCOW**

***E.E. Zubakova, A.V. Masyakin, V.A. Dziova***

*Moscow Scientific and Practical Center for Narcology of the Moscow Health Department,  
Moscow*

**The relevance of the problem.** The development of out-of-hospital emergency addiction care at the pre-hospital stage is currently one of the priority areas in modern Russian psychiatry and addiction medicine.

**Objective.** To ensure accessible and timely provision of emergency addiction care by psychiatrist addiction specialists to addiction patients at the pre-hospital stage, including preliminary rapid chemical-toxicological diagnostics using rapid tests and breathalyzers.

**Materials and Methods.** The study used data from a sociological survey (questionnaire) of patients under dispensary observation at branches of the Drug Dispensaries of the State Budgetary Healthcare Institution "Moscow Research and Practical Centre for Addiction Medicine of the Moscow City Health Department", as well as current regulatory and legal acts. Statistical and analytical methods were applied in the study.

**Research results.** Both linear emergency teams and psychiatric teams, which do not include psychiatrist addiction specialists, are currently dispatched to addiction patients. When diagnosing patients, doctors from linear teams and psychiatrists do not perform on-site rapid laboratory diagnostics (rapid tests and breathalyzers). Consequently, the diagnosis of addiction disorders is based solely on clinical assessment and is not supported by preliminary chemical toxicological examinations.

**Conclusions.** To improve the effectiveness of specialized emergency addiction care for the population, there is an urgent need to establish out-of-hospital emergency addiction response teams in Moscow's addiction medicine system, staffed with psychiatrist addiction specialists.

**Keywords:** specialized emergency addiction care, out-of-hospital emergency addiction response team, emergency addiction care, dispensary care

**Актуальность проблемы.** Скорая медицинская помощь является одним из центральных звеньев системы здравоохранения, принимающим на себя поток пациентов с алкогольными опьянениями, отравлениями наркотическими и психотропными веществами. Вопросы совершенствования организации скорой медицинской помощи в Российской Федерации занимают особое внимание в научных исследованиях и целевых программах [1,2,3,4,5,6].

В Российской Федерации нормативно закреплены следующие типы выездных бригад скорой медицинской помощи (СМП), различающиеся по кадровому составу и объёму оказываемой помощи:

- выездная линейная (врачебная) бригада СМП – выездная бригада СМП, возглавляемая врачом, имеющим специальность «скорая медицинская помощь»;
- выездная специализированная бригада СМП – выездная бригада, предназначенная для оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе в объёме специализированной помощи, имеющая в составе врача, владеющего базовой специальностью «скорая медицинская помощь» и дополнительной специальностью (специальностями) по профилю специализированной бригады и располагающего необходимым специальным оборудованием. Основные типы специализированных выездных бригад - реанимационно-анестезиологические (реанимационно-хирургическая, кардиологическая, неврологическая, многопрофильная реанимационная, интенсивной терапии) бригады, психиатрическая бригада, педиатрическая;
- выездная фельдшерская бригада СМП – выездная бригада СМП, возглавляемая фельдшером, предназначенная для оказания СМП в объёме доврачебной с элементами квалифицированной медицинской помощи [7,8,9,10,11,12,13].

На основании вышеизложенного к пациентам наркологического профиля выезжают как линейные, так и психиатрические бригады, в составе которых нет врачей психиатров-наркологов.

Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.11.2025г. №666н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» утвержден порядок оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», включая оказание скорой (неотложной помощи). В соответствии с приказом регламентировано:

- оказание «скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (пункт 3. Медицинская помощь).

- оказание медицинской помощи «вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации)» (пункт 4);

- оказание «неотложной (медицинской помощи, оказываемой при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента)» (пункт 5);

При постановке диагноза врачами линейных бригад и врачами-психиатрами не проводится лабораторная экспресс-диагностика (экспресс-тесты и алкометры) на дому.

Приказ Минздрава России от 28.10.2020 № 1165н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи» не предусматривает наличие в бригадах СМП каких-либо средств (алкогольных тестеров, экспресс-тестов), позволяющих объективизировать факт алкогольного опьянения (отравления) у пациента. Поэтому транспортировка пациентов выездными бригадами СМП в стационары осуществляется с диагнозом (как правило, сопутствующим): «Алкогольное опьянение (отравление)». Постановка такого диагноза имеет определенное юридическое значение, как диагноз, не подтвержденный данными исследования на этапе скорой медицинской помощи.

Одним из звеньев процесса оказания помощи пациентам, находящимся в состоянии алкогольного опьянения, является этап лабораторной диагностики – проведение химико-токсикологического исследования. Он заключается в обнаружении и установлении качественного и количественного содержания этанола в биологических средах. [14,15,16].

Таким образом, диагностика алкогольной патологии на догоспитальном этапе скорой медицинской помощи носит исключительно клинический характер. При этом явления алкогольной интоксикации могут маскировать ряд жизнеугрожающих состояний [27,28].

**Материалы и методы.** Использовались данные социологического опроса (анкетирования) пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении в филиалах (наркологических диспансерах Государственного бюджетного

учреждения здравоохранения «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы», действующие нормативно-правовые акты.

Употребление психоактивных веществ является признанным фактором глобального бремени болезней, поскольку приводит к развитию расстройств здоровья, ассоциированных с сокращением ожидаемой продолжительности жизни и преждевременной смертностью [17, 29,30,31,32,34].

Лица, находящиеся в состоянии опьянения психоактивными веществами, склонны к асоциальному и противоправному поведению, могут представлять опасность для окружающих граждан, сами нередко становятся жертвами необдуманных действий, получая повреждения травматического характера, в холодное время года – обморожения и общее переохлаждение [18,33]. Достаточно часто употребление алкоголя сопровождается приемом других психоактивных препаратов, утратой сознания и/или амнезией происходивших событий [19,32].

Стабильно высоким остается на протяжении многих лет показатель досуточной летальности на фоне употребления алкоголя. На «алкогольные смерти» приходится 5,1% смертей от всех заболеваний [34,35,36,20,21,]. В докладе Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), опубликованном в 2024 году, содержится информация о воздействии употребления алкоголя и наркотиков на общественное здравоохранение, а также о ситуации с лечением расстройств, связанных со злоупотреблением алкоголем и наркотиками, во всём мире. Генеральный директор ВОЗ Тедрос Адханом Гебрейесус заявил, что злоупотребление наносит серьёзный вред здоровью людей, повышая риск хронических заболеваний, психических расстройств и ежегодно приводит к миллионам предотвратимых смертей; 1,3 млн. случаев связаны с неинфекционными заболеваниями, обусловленными хроническим употреблением алкоголя (цирроз печени, алкогольная кардиомиопатия, панкреатит, онкологические заболевания); остальные случаи обусловлены острыми отравлениями, травмами, дорожно-транспортными происшествиями (ДТП) и насильственными смертями на фоне интоксикации. Употребление наркотических средств вызывает около 0,5 млн. смертей ежегодно. При этом 70% летальных исходов

ассоциированы с употреблением опиоидов (героин, синтетические опиоиды, фентанил) преимущественно из-за передозировок с угнетением дыхательного центра; оставшиеся 30% связаны с употреблением психостимуляторов, каннабиноидов и синтетических наркотиков, а также с инфекционными осложнениями (ВИЧ, вирусные гепатиты)

В Российской Федерации за 2020 г. по данным Росстата число смертей от различных причин, связанных с употреблением алкоголя, превысило 50 тыс. человек [22,23,24,25,36].

Таким образом, основной целью скорой (неотложной) помощи является устранение угрозы жизни, а в дальнейшем предотвращение осложнений и восстановление здоровья пациента.

Проблема доступности наркологической помощи остается актуальной для современного общества. Чтобы оценить отношение пациентов к существующим сервисам и выявить потребности в новых формах обслуживания было проведено анкетирование 378 респондентов. Все опрошенные – это лица, состоящие под наблюдением наркологической службы, находившиеся на стационарном лечении в клинических филиалах ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ».

**Таблица 1**

Обобщенные сведения по анкетированию пациентов (абс.числа, %)

|                                                                                                                                   |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Мужской пол                                                                                                                       | 236 (62,5%) |
| Женский пол                                                                                                                       | 142 (37,5%) |
| <b>1. Употребляете алкоголь или наркотики</b>                                                                                     | <b>378</b>  |
| <i>менее года</i>                                                                                                                 | 17 (4,5%)   |
| 1-5 лет                                                                                                                           | 61 (16,1%)  |
| 6-10 лет                                                                                                                          | 60 (15,8%)  |
| Более 10 лет                                                                                                                      | 192 (50,8%) |
| Ответ затруднен                                                                                                                   | 48 (12,8%)  |
| <b>2. Знаете ли Вы о том, что в городе работает выездная наркологическая бригада от МНПЦ наркологии (государственной службы)?</b> | <b>378</b>  |
| Да, слышал(а)/знаю                                                                                                                | 199 (52,6%) |
| Нет, не слышал(а)                                                                                                                 | 154 (40,7%) |
| Затрудняюсь ответить                                                                                                              | 25 (6,7%)   |

|                                                                                                                                                                                                         |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>3. Пользовались ли услугами выездных наркологических бригад частной наркологической клиники</b>                                                                                                      | <b>378</b>    |
| Да                                                                                                                                                                                                      | 246 (65,1%)   |
| Нет                                                                                                                                                                                                     | 85 (22,5%)    |
| Затрудняюсь ответить                                                                                                                                                                                    | 47 (12,4%)    |
| <b>4. Вызывали ли Вы (или Ваши близкие для Вас) выездную наркологическую бригаду МНПЦ наркологии на дом?</b>                                                                                            | <b>378</b>    |
| Да, вызывал(ла) лично                                                                                                                                                                                   | 97 (25,6%)    |
| Да, вызывали мои близкие для меня                                                                                                                                                                       | 163 (43,2%)   |
| Нет, не вызывал(ла)                                                                                                                                                                                     | 96 (25,4%)    |
| Затрудняюсь ответить ( <i>Если ответ "Нет" или "Затрудняюсь ответить", переходите к вопросу 12</i> )                                                                                                    | 22 (5,8%)     |
| <b>5. Если Вы (или Ваши близкие) вызывали выездную бригаду МНПЦ наркологии, то по какой причине?</b>                                                                                                    | <b>260</b>    |
| Боли, плохое самочувствие                                                                                                                                                                               | 58 (22,3%)    |
| Тяжёлое состояние после отмены спиртного или наркотиков                                                                                                                                                 | 125 (48,0%)   |
| Беспокойство, галлюцинации, тревога                                                                                                                                                                     | 67 (25,8%)    |
| Нарушение сна                                                                                                                                                                                           | 10 (3,9%)     |
| Другие                                                                                                                                                                                                  | -             |
| <b>6. Как быстро прибыла выездная бригада МНПЦ наркологии после вызова?</b>                                                                                                                             | <b>260</b>    |
| Очень быстро (до 30 мин)                                                                                                                                                                                | 38 (14,6%)    |
| Быстро (30 мин – 1 час)                                                                                                                                                                                 | 75 (28,8%)    |
| Пришлось ждать (более 1 часа)                                                                                                                                                                           | 104 (40%)     |
| Затрудняюсь ответить                                                                                                                                                                                    | 43 (16,6%)    |
| <b>7. Какую помощь Вам (или для Вас) оказала выездная бригада МНПЦ наркологии?</b>                                                                                                                      | <b>260</b>    |
| Осмотрели и проконсультировали                                                                                                                                                                          | 260 (100%)    |
| Провели медицинские процедуры (капельницы, уколы)                                                                                                                                                       | 115 (44,2%)   |
| Предложили госпитализацию в стационар и госпитализировали                                                                                                                                               | 118 (45,4%)   |
| Вызвали линейную бригаду СМП для госпитализации в многопрофильную больницу по поводу соматического заболевания (острый панкреатит, желудочно-кишечное кровотечение, , инфаркт миокарда, инсульт и т.д.) | 27<br>(10,4%) |
| <b>8. Насколько Вы удовлетворены качеством и своевременностью оказанной помощи выездной бригадой МНПЦ наркологии?</b>                                                                                   | <b>260</b>    |
| Полностью удовлетворён(на)                                                                                                                                                                              | 154 (59,2%)   |
| Скорее удовлетворён(на)                                                                                                                                                                                 | 85 (32,7%)    |
| Скорее неудовлетворён(на)                                                                                                                                                                               | 13 (5%)       |
| Затрудняюсь ответить                                                                                                                                                                                    | 8 (3,1%)      |

|                                                                                                                                                                                   |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>9. Влияние врача –нарколога выездной бригады МНПЦ наркологии на Ваше решение обратиться в стационар:</b>                                                                       | <b>145</b>  |
| Именно после их приезда я решил(а) лечь в стационар                                                                                                                               | 74 (51%)    |
| Они помогли мне принять это решение                                                                                                                                               | 32 (22,0%)  |
| Мое решение не зависело от их приезда                                                                                                                                             | 29 (20,1%)  |
| Затрудняюсь ответить                                                                                                                                                              | 10 (6,9%)   |
| <b>10.Считаете ли Вы, что врачи-наркологи выездной бригады МНПЦ наркологии помогли предотвратить развитие более тяжелых состояний (например, психоза, галлюцинаций, судорог)?</b> | <b>260</b>  |
| Да, уверен(а)                                                                                                                                                                     | 157 (60,4%) |
| Скорее да                                                                                                                                                                         | 67 (25,7%)  |
| Скорее нет                                                                                                                                                                        | 12 (4,6%)   |
| Нет, не помогла                                                                                                                                                                   | 13 (5,1%)   |
| Затрудняюсь ответить                                                                                                                                                              | 11 (4,2%)   |
| <b>11.Как Вы оцениваете свое желание пройти полный курс лечения от зависимости в стационаре?</b>                                                                                  | <b>378</b>  |
| Очень сильно хочу                                                                                                                                                                 | 134 (35,4%) |
| Хотел(а) бы, но пока не уверен(а)                                                                                                                                                 | 179 (47,3%) |
| Не думаю о лечении                                                                                                                                                                | 50 (13,2%)  |
| Затрудняюсь ответить                                                                                                                                                              | 15 (4,1%)   |
| <b>12.Каким путем Вас госпитализировали сейчас в стационар?</b>                                                                                                                   | <b>378</b>  |
| Самостоятельно обратился (лась)                                                                                                                                                   | 51 (13,5%)  |
| Привезла скорая медицинская помощь (не наркологическая бригада)                                                                                                                   | 48 (12,7%)  |
| Привезла выездная наркологическая бригада МНПЦ наркологии                                                                                                                         | 145 (38,4%) |
| По направлению врача наркологического диспансера                                                                                                                                  | 53 (14,0%)  |
| Привезли родственники/друзья                                                                                                                                                      | 78 (20,6%)  |
| Другой способ (уточните)                                                                                                                                                          | 3 (0,8%)    |
| <b>13. Оценка оказания наркологической помощи в МНПЦ наркологии</b>                                                                                                               | <b>378</b>  |
| 1                                                                                                                                                                                 | -           |
| 2                                                                                                                                                                                 | -           |
| 3                                                                                                                                                                                 | 15 (4%)     |
| 4                                                                                                                                                                                 | 97 (25,7%)  |
| 5                                                                                                                                                                                 | 266 70,3%)  |
| <b>14. Какую роль, по Вашему мнению, должны играть выездные наркологические бригады в системе оказания наркологической помощи?</b>                                                | <b>378</b>  |
| Оказывать неотложную помощь на дому                                                                                                                                               | 148 (39,2%) |
| Консультировать и мотивировать на лечение                                                                                                                                         | 30 (7,9%)   |

|                               |             |
|-------------------------------|-------------|
| Госпитализировать в стационар | 135 (35,7%) |
| Все перечисленное             | 63 (16,7%)  |
| Затрудняюсь ответить          | 2 (0,5%)    |

В фокусе исследования – опыт обращения за наркологической помощью, удовлетворенность услугами и запрос на развитие неотложной помощи на дому.

Выборка включала 269 мужчин (69,5 %) и 109 женщин (28,1 %). Анализ стажа употребления психоактивных веществ (алкоголь и наркотики) показал, что основную долю составили респонденты, употребляющие психоактивные вещества (алкоголь и наркотики) от 6 до 10 лет – 62,5%; от 1 года до 5 лет- 14%; более года -12,5%; затруднялись ответить – 3,2%.

Чаще всего в 49,8% случаев пациенты обращались за помощью врачей-психиатров-наркологов по поводу тяжелого состояния после отмены употребления ПАВ; с плохим самочувствием и болевым синдромом обращались 25,4%; с нарушением сна – 17,7%; с тревогой и галлюцинациями – 5%, по другому поводу – 2,1%.

Большинство респондентов на момент опроса в 81% случаев знали о существовании выездных наркологических бригад в частных клиниках; не владели этой информацией – 16,1%, затруднялись ответить 2,9%. 46,8% опрошенных из числа знающих о существовании частных выездных бригад пользовались их услугами и недовольны оказанной медицинской помощью; 43,6% - довольны оказанной медицинской помощью. Это указывает на неоднозначное отношение к коммерческим сервисам, несмотря на доступность, качество услуг вызывает вопросы у почти половины пациентов. Перед госпитализацией вызывали скорую медицинскую помощь неоднократно 83 респондента (27,9%), однократно – 25 чел. (8,5%); не пользовались услугами скорой медицинской помощи – 189 респондентов (63,6%).

Каналы госпитализации респондентов, которые пользовались услугами скорой помощи распределились следующим образом:

- по каналу скорой медицинской помощи было госпитализировано 36,3%;
- по направлению наркологических диспансеров госпитализировано – 1,1%;
- самостоятельно обратились в клинические филиалы - 22,6%.

Таким образом, основной путь попадания пациентов в стационар – направления наркологических диспансеров.

Из числа пациентов, пользовавшихся услугами скорой медицинской помощи удовлетворены только 19,4%; не удовлетворены – 45,3%; категорически не удовлетворены – 27,7%; затруднились с ответом и оценкой – 7,4%.

При этом уровень удовлетворенности работой бригад скорой медицинской помощи крайне низок - только 19,4% респондентов довольны работой скорой медицинской помощи. Суммарно 73% (не удовлетворены + категорически не удовлетворены) выражают недовольство, что подчеркивает необходимость поиска альтернативных решений.

Высшую оценку «5» оказания наркологической помощи в ГБУЗ «МНПЦ наркологии» по пятибальной шкале выставили 287 респондентов или 75,9%; оценку «4» выставил 61 респондент или 16,2%; оценку «3» - 30 респондентов, или 7,9%.

Ключевой вывод исследования – стопроцентная поддержка идеи создания службы неотложной наркологической помощи на дому. При этом, лишь 5% опрошенных готовы вызвать бригаду неотложной наркологической помощи из частной наркологической клиники, остальные 95% предпочли бы обращаться за неотложной наркологической помощью на дому в ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ».

Результаты анкетирования демонстрируют явное противоречие:

-с одной стороны низкий уровень доверия к скорой медицинской помощи (19,4% удовлетворенности) и неоднозначное отношение к бригадам оказания наркологической помощи из частных клиник (46,8% недовольны);

-с другой стороны – высокая оценка работы государственного наркологического центра (ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ») (92% положительных отзывов).

На этом фоне 100% респондентов поддержали создание государственной службы неотложной наркологической помощи на дому, а 95% выразили готовность обращаться в эту службу.

На основании проведенного исследования, в ходе которого был продемонстрирован явный запрос общества на развитие государственной службы неотложной наркологической помощи на дому на базе ГБУЗ «МНПЦ наркологии

ДЗМ» автором было предложено руководству ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» рассмотреть создание выездных бригад неотложной наркологической помощи.

На основании проведенных исследований и анализа в марте 2025 года на базе клинического филиала ГБУЗ «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы» была организована выездная бригада для оказания неотложной наркологической помощи населению города Москвы с круглосуточным режимом работы, в состав которой вошли врачи-психиатры-наркологи и медицинские сестры. С марта 2025 года на баз трех клинических филиалов ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» функционируют бригады по оказанию неотложной наркологической помощи населению города Москвы.

**Заключение.** С целью повышения доступности, своевременности и эффективности оказания специализированной наркологической помощи взрослому населению города Москвы внедрено оказание выездной медицинской (наркологической) помощи в неотложной форме на базе клинических филиалов ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ», а именно созданы выездные бригады, в состав которых вошли врачи-психиатры-наркологи и медицинские сестры. При постановке диагноза врачами-психиатрами-наркологами выездных бригад неотложной наркологической помощи проводится лабораторная экспресс-диагностика (экспресс-тесты и алкометры) на дому. Таким образом, диагностика наркологических расстройств подтверждается предварительными химико-токсикологическими исследованиями.

### Список литературы

1. С. И. Шляфер Показатели деятельности скорой медицинской помощи Москвы. Скорая медицинская помощь. 2015;1(16):4-8
2. Мануковский В.А., Барсукова И.М. Современные основы организации скорой медицинской помощи. Сборник научных трудов «Джанелидзеовские чтения — 2021». 2021;6-21. ISBN: 978-5-6042454-1-5
3. Багненко С.Ф., Мирошниченко А.Г., Шляфер С.И., Алимов Р.Р., Теплов В.М., Разумный Н.В., Туров И.А. Результаты работы скорой медицинской помощи вне медицинских организаций и в стационарных условиях в Российской Федерации.

Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях.2020;1:5-11

4. Багненко С.Ф., Мирошниченко А.Г., Алимов Р.Р., Шляфер С.И. Оценка состояния скорой медицинской помощи в разных условиях ее оказания в Российской Федерации. Анестезиология и реаниматология.2021;2:125-130

5. Биркун, А.А., Дежурный Л.И. Необходимость расширения действующего в Российской Федерации официального перечня состояний, при которых оказывается первая помощь. Медицина катастроф.2022;4:73–78

6. Власова О. В. Проблемы организации скорой медицинской помощи. Наука и практика регионов.2018;3(12):201-204

7. Алексанин С.С., Леонтьев О. В., Санников М. В., Гудзь Ю. В., Павлов А. И., Нестеренко Н. В. Скорая и неотложная помощь [Электронный ресурс] учебно-методический комплекс.2023;21-36. <https://publishing.intelgr.com/archive/skoraya-i-neotlozhnaya-pomoshch.pdf>.

8. Хоминец В.В. Совершенствование организации работы больниц скорой медицинской помощи.2023;14-18

9. Шляфер С.И. Работа скорой медицинской помощи в Российской Федерации. Анализ ведения медицинской документации. Проблеммы социальной гигиены здравоохранения и истории медицины.2016;24(2):89-94

10. Полюкова М. В., Барсукова И. М. Анализ численности среднего медицинского персонала скорой медицинской помощи. Сборник трудов конференции «Скорая медицинская помощь».2024;90-91

11. Орлов Г.В., Митрофанов И.А. Анализ структуры и эффективности вызовов психиатрических бригад скорой помощи. Практическая медицина.2014;79-82

12. Шляфер С. И. Современное состояние статистической отчетности скорой медицинской помощи. Скорая медицинская помощь.2018;3(19):4-7

13. Бойков А.А. Научное обоснование совершенствования работы службы скорой медицинской помощи в крупном городе на догоспитальном этапе.2007;70-95;124-137

14. Борисевич С. Н. Методы лабораторной диагностики острых отравлений.2022;109-133

15. Яцинюк Б.Б. Особенности интерпретации специалистом результата химико-токсикологического исследования. Здравоохранение Югры: опыт и инновации.2023;3(36):36-38
16. Лисовик Ж.А., Белова М.В., Ильяшенко К.К., Петров С.И., Лужников Е.А. Методы химико-токсикологического анализа в диагностике сочетанных отравлений психотропными препаратами. Токсикологический вестник.2008;5:2-6
17. Засимова Л., Колошницына М. Нездоровый образ жизни и региональные различия в продолжительности жизни в России. Вопросы статистики.2023;11:1-3
18. М. Садыкова и Н. Л. Большаковой Нормативно-правовые основы противодействия наркотизации и алкоголизации молодого поколения. International Journal of Humanities and Natural Sciences.2021;9-1(60):41-45
19. В. С. Лукина, А. А. Федотов. Психологические причины потребления алкоголя и наркотиков: от социального взгляда к экзистенциальному. Международный журнал гуманитарных и естественных наук.2024;7-2(94):153-158
- 20.Филлипова Е.В., К.Е. Букин,А.Д., Дьячкова, Е.В. Сосоновская Современное состояние проблемы хронического аклоголизма, новые подходы к его коррекции. Лечащий врач.2022;10:36-39
21. Горный Б. Э., Калинина А. М., Драпкина О. М. Прогностическая значимость интегрального индекса алкогольной ситуации в оценке региональных различий смертности от сердечно-сосудистых заболеваний. Рациональная фармакотерапия в кардиологии.2022;5(18):36-40
22. Лебедева-Несевря Н.А. и соавт. Потребление алкоголя как фактор риска здоровью населения: обзор российских исследований. Анализ риска здоровью.2017;4:147-155
23. Самородская И.В. и соавт. Смертность от алкогольной кардиомиопатии: фактические данные и проблемы статистического учета. Российский кардиологический журнал.2023;11(28):22-25
24. Драпкина О.М. и соавт. Влияние психосоциальных факторов риска на течение и прогноз сердечно-сосудистых заболеваний. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;5(21):65-68

25. Надеждин А.В., Тетенова Е. Ю., Петухов А. Е., Давыдова Е. Н. Кросс-секционное исследование потребления алкоголя с вредными последствиями у пациентов кардиологического профиля, госпитализированных по неотложным показаниям в многопрофильный стационар. Медицина.2024;12(2):90-113
26. Andrew E., Nehme Z., Cameron P., Smith K. Drivers of increasing emergency ambulance demand. Prehospital Emergency Care.2020;3(24):385-393
27. Di Castelnuovo A., Costanzo S., Bonaccio M. et al. Alcohol intake and total mortality in 142 960 individuals from the MORGAM Project: a population-based study. Addiction.2022;2(117):312–325
28. Mackenbach J.P. et al. Trends In Inequalities In Mortality Amenable To Health Care In 17 European Countries. Health Affairs.2017;1110-1118
29. Ventura-Cots M. et al. Characteristics, risk factors, and mortality of cirrhotic patients hospitalized for hepatic encephalopathy with and without acute-on-chronic liver failure (ACLF). Hepatology.2019;2(60):275–281
30. Hendriks H.F.J. Alcohol and Human Health: What Is the Evidence. Annual Review of Food Science and Technology. 2020;11:1–21
31. Kueng L., Yakovlev E. The Long-Run Effects of a Public Policy on Alcohol Tastes and Mortality. American Economic Journal, Economic Policy.2021;1(13):294–328
32. Kivimäki M., Batty G.D. Alcohol and health. The Lancet.2022;10365(400):1763-1764
33. Jernigan D.H. Social Media Campaigns to Influence Alcohol Consumption and Related Harms, Attitudes, and Awareness: A Systematic Review. Journal of Studies on Alcohol and Drugs.2023;84(4):546–559
34. Van Roozendaal H. Characteristics of Adolescents Admitted with Acute Alcohol Intoxication: A Retrospective Multicentre Study in Antwerp, Belgium, in the Period 2015–2021. Children (Basel).2023;10(8):1378
35. Global Information System on Alcohol and Health.2014
36. Shao L., Chen Y., Zhao Z., Luo S. Association between alcohol consumption and all-cause mortality, cardiovascular disease, and chronic kidney disease: A prospective cohort study. Medicine.2024;103 (27):e38857

### References

1. S. I. Shlyafer Pokazateli deyatel'nosti skoroy medicinskoj pomoshhi Moskvyy. Skoraya medicinskaya pomoshh'. 2015;1(16):4-8
2. Manukovskij V.A., Barsukova I.M. Sovremennyye osnovy` organizacii skoroy medicinskoj pomoshhi. Sbornik nauchny`x trudov «Dzhanelidzevskie chteniya — 2021». 2021;6-21. ISBN: 978-5-6042454-1-5
3. Bagnenko S.F., Miroshnichenko A.G., Shlyafer S.I., Alimov R.R., Teplov V.M., Razumny`j N.V., Turov I.A. Rezul'taty` raboty` skoroy medicinskoj pomoshhi vne medicinskix organizacij i v stacionarny`x usloviyax v Rossijskoj Federacii. Mediko-biologicheskie i social'no-psixologicheskie problemy` bezopasnosti v chrezvy`chajny`x situaciyax. 2020;1:5-11
4. Bagnenko S.F., Miroshnichenko A.G., Alimov R.R., Shlyafer S.I. Ocenka sostoyaniya skoroy medicinskoj pomoshhi v razny`x usloviyax ee okazaniya v Rossijskoj Federacii. Anesteziologiya i reanimatologiya. 2021;2:125-130
5. Birkun, A.A., Dezhurny`j L.I. Neobxodimost` rasshireniya dejstvuyushhego v Rossijskoj Federacii oficial'nogo perechnya sostoyanij, pri kotory`x okazy`vaetsya pervaya pomoshh`. Medicina katastrof. 2022;4:73–78
6. Vlasova O. V. Problemy` organizacii skoroy medicinskoj pomoshhi. Nauka i praktika regionov. 2018;3(12):201-204
7. Aleksanin S.S., Leont`ev O. V., Sannikov M. V., Gudz` Yu. V., Pavlov A. I., Nesterenko N. V. Skoraya i neotlozhnaya pomoshh` [E`lektronny`j resurs] uchebno-metodicheskij kompleks. 2023;21-36. <https://publishing.intelgr.com/archive/skoraya-i-neotlozhnaya-pomoshch.pdf>.
8. Xominecz V.V. Sovershenstvovanie organizacii raboty` bol`nicz skoroy medicinskoj pomoshhi. 2023;14-18
9. Shlyafer S.I. Rabota skoroy medicinskoj pomoshhi v Rossijskoj Federacii. Analiz vedeniya medicinskoj dokumentacii. Problemmy` social`noj gigieny` zdravooxraneniya i istorii mediciny`. 2016;24(2):89-94

10. Polyukova M. V., Barsukova I. M. Analiz chislennosti srednego medicinskogo personala skoroy medicinskoj pomoshhi. Sbornik trudov konferencii «Skoraya medicinskaya pomoshh`».2024;90-91
11. Orlov G.V., Mitrofanov I.A. Analiz struktury` i e`ffektivnosti vy`zovov psixiatricheskix brigad skoroy pomoshhi. Prakticheskaya medicina.2014;79-82
12. Shlyafar S. I. Sovremennoe sostoyanie statisticheskoy otchyotnosti skoroy medicinskoj pomoshhi. Skoraya medicinskaya pomoshh`.2018;3(19):4-7
13. Bojkov A.A. Nauchnoe obosnovanie sovershenstvovaniya raboty` sluzhby` skoroy medicinskoj pomoshhi v krupnom gorode na dogospital`nom e`tape.2007;70-95;124-137
14. Borisevich S. N. Metody` laboratornoj diagnostiki ostry`x otravlenij.2022;109-133
15. Yacinyuk B.B. Osobennosti interpretacii specialistom rezul`tata ximiko-toksikologicheskogo issledovaniya. Zdravooxranenie Yugry`: opy`t i innovacii.2023;3(36):36-38
16. Lisovik Zh.A., Belova M.V., Il`yashenko K.K., Petrov S.I., Luzhnikov E.A. Metody` ximiko-toksikologicheskogo analiza v diagnostike sochetanny`x otravlenij psixotropny`mi preparatami. Toksikologicheskij vestnik.2008;5:2-6
17. Zasimova L., Koloshnitsyna M. Nezdorovy`j obraz zhizni i regional`ny`e razlichiya v prodolzhitel`nosti zhizni v Rossii. Voprosy` statistiki.2023;11:1-3
18. M. Sady`kova i N. L. Bol`shakovej Normativno-pravovy`e osnovy` protivodejstviya narkotizacii i alkoholizacii molodogo pokoleniya. International Journal of Humanities and Natural Sciences.2021;9-1(60):41-45
19. V. S. Lukina, A. A. Fedotov. Psixologicheskie prichiny` potrebleniya alkogolya i narkotikov: ot social`nogo vzglyada k e`kzistencial`nomu. Mezhdunarodny`j zhurnal gumanitarny`x i estestvenny`x nauk.2024;7-2(94):153-158
- 20.Fillipova E.V., K.E. Bukin,A.D., D`yachkova, E.V. Sosonovskaya Sovremennoe sostoyanie problemy` xronicheskogo aklogolizma, novy`e podxody` k ego korrekcii. Lechashhij vrach.2022;10:36-39
21. Gorny`j B. E`, Kalinina A. M., Drapkina O. M. Prognosticheskaya znachimost` integral`nogo indeksa alkohol`noj situacii v ocenke regional`ny`x razlichij smertnosti ot

serdechno-sosudisty`x zabolevanij. Racional`naya farmakoterapiya v kardiologii.2022;5(18):36-40

22. Lebedeva-Nesevrya N.A. i soavt. Potreblenie alkogolya kak faktor riska zdorov`yu naseleniya: obzor rossijskix issledovanij. Analiz riska zdorov`yu.2017;4:147-155

23. Samorodskaya I.V. i soavt. Smertnost` ot alkogol`noj kardiomiopatii: fakticheskie dannye i problemy` statisticheskogo ucheta. Rossijskij kardiologicheskij zhurnal.2023;11(28):22-25

24. Drapkina O.M. i soavt. Vliyanie psixosocial`ny`x faktorov riska na techenie i prognoz serdechno-sosudisty`x zabolevanij. Kardiovaskulyarnaya terapiya i profilaktika. 2022;5(21):65-68

25. Nadezhdin A.V., Tetenova E. Yu., Petuxov A. E., Davy`dova E. N. Kross-sekcionnoe issledovanie potrebleniya alkogolya s vredny`mi posledstviyami u pacientov kardiologicheskogo profilya, gospitalizirovanny`x po neotlozhny`m pokazaniyam v mnogoprofil`ny`j stacionar. Medicina.2024;12(2):90-113

26. Andrew E., Nehme Z., Cameron P., Smith K. Drivers of increasing emergency ambulance demand. Prehospital Emergency Care.2020;3(24):385-393

27. Di Castelnuovo A., Costanzo S., Bonaccio M. et al. Alcohol intake and total mortality in 142 960 individuals from the MORGAM Project: a population-based study. Addiction.2022;2(117):312–325

28. Mackenbach J.P. et al. Trends In Inequalities In Mortality Amenable To Health Care In 17 European Countries. Health Affairs.2017;1110-1118

29. Ventura-Cots M. et al. Characteristics, risk factors, and mortality of cirrhotic patients hospitalized for hepatic encephalopathy with and without acute-on-chronic liver failure (ACLF). Hepatology.2019;2(60):275–281

30. Hendriks H.F.J. Alcohol and Human Health: What Is the Evidence. Annual Review of Food Science and Technology. 2020;11:1–21

31. Kueng L., Yakovlev E. The Long-Run Effects of a Public Policy on Alcohol Tastes and Mortality. American Economic Journal, Economic Policy.2021;1(13):294–328

32. Kivimäki M., Batty G.D. Alcohol and health. The Lancet.2022;10365(400):1763-1764

33. Jernigan D.H. Social Media Campaigns to Influence Alcohol Consumption and Related Harms, Attitudes, and Awareness: A Systematic Review. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs*. 2023;84(4):546–559

34. Van Roozendaal H. Characteristics of Adolescents Admitted with Acute Alcohol Intoxication: A Retrospective Multicentre Study in Antwerp, Belgium, in the Period 2015–2021. *Children (Basel)*. 2023;10(8):1378

35. Global Information System on Alcohol and Health. 2014

36. Shao L., Chen Y., Zhao Z., Luo S. Association between alcohol consumption and all-cause mortality, cardiovascular disease, and chronic kidney disease: A prospective cohort study. *Medicine*. 2024;103 (27):e38857.

**Финансирование.** Исследование не имело спонсорской поддержки.

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

**Acknowledgments.** The study did not have sponsorship.

**Conflict of interests.** The authors declare no conflict of interest.

#### Сведения об авторах

**Зубакова Екатерина Евгеньевна** – заместитель директора по внутреннему контролю качества оказания медицинской помощи ГБУЗ «Московский научно-практический центр наркологии ДЗМ», 109390, г. Москва, ул. Люблинская, д. 37/1, Россия, e-mail: [zubakovaee@zdrav.mos.ru](mailto:zubakovaee@zdrav.mos.ru), ORCID: 0009-0004-7706-697X

**Масякин Антон Валерьевич** – доктор медицинских наук, доцент, главный внештатный специалист психиатр – нарколог города Москвы, директор ГБУЗ «Московский научно-практический центр наркологии ДЗМ», 109390, г. Москва, ул. Люблинская, д. 37/1, Россия, e-mail: [MasyakinAV@zdrav.mos.ru](mailto:MasyakinAV@zdrav.mos.ru), ORCID: 0000-0002-9614-7343

**Дзюва Виктория Альбертовна** – специалист, врач психиатр-нарколог организационно-методического отдела ГБУЗ «Московский научно-практический центр наркологии ДЗМ», 109390, г. Москва, ул. Люблинская, д. 37/1, Россия, e-mail: [DziovaVA@zdrav.mos.ru](mailto:DziovaVA@zdrav.mos.ru), ORCID: 0009-0009-0356-6812

#### Information about the authors

**Zubakova Ekaterina Evgenievna** - Deputy Director for Internal Quality Control of Medical Care at the Moscow Scientific and Practical Center for Narcology of the Moscow Department of Health, 37/1 Lyublinskaya Street, Moscow, 109390, Russia, e-mail: [zubakovaee@zdrav.mos.ru](mailto:zubakovaee@zdrav.mos.ru), ORCID: 0009-0004-7706-697X

**Masyakin Anton Valerievich** - Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Chief Freelance Specialist in Psychiatry and Narcology in Moscow, Director of the Moscow Scientific and Practical

Center for Narcology of the Moscow Department of Health, 37/1 Lyublinskaya Street, Moscow, 109390, Russia, e-mail: [MasyakinAV@zdrav.mos.ru](mailto:MasyakinAV@zdrav.mos.ru), ORCID: 0000-0002-9614-7343

**Dziova Victoria Albertovna** - specialist, a psychiatrist-narcologist at the Organizational and Methodological Department of the Moscow Scientific and Practical Center for Narcology of the Moscow Department of Health, 37/1 Lyublinskaya Street, Moscow, 109390, Russia, e-mail: [DziovaVA@zdrav.mos.ru](mailto:DziovaVA@zdrav.mos.ru), ORCID: 0009-0009-0356-6812

Статья получена: 16.03.2026 г.  
Принята к публикации: 25.06.2026 г.