

УДК [616.89-008.441.13+616.89-008.441.33]-053.71(470.11):004.7

## ОРГАНИЗАЦИОННАЯ МОДЕЛЬ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СРЕДИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НА ОСНОВЕ СЕТЕВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

© 2017 г. <sup>1</sup>А. А. Еремеева, <sup>2</sup>А. Г. Соловьев, <sup>3</sup>И. А. Новикова, <sup>1</sup>В. В. Никуличев, <sup>1</sup>В. А. Яшкович<sup>1</sup> Архангельский психоневрологический диспансер,<sup>2</sup> Северный государственный медицинский университет,<sup>3</sup>Северный (Арктический) федеральный университет имени М. В. Ломоносова, г. Архангельск

Статья посвящена обоснованию инновационных направлений профилактики наркологических расстройств, обусловленных необходимостью совершенствования системы превентивной наркологической помощи несовершеннолетним Архангельской области в условиях государственного приоритета здоровья детей. Целью исследования явилось выявление особенностей оказания профилактической наркологической помощи несовершеннолетним и определение перспективных региональных направлений ее совершенствования с использованием сетевых технологий. На основе анализа организации профилактической наркологической помощи в регионе посредством матрицы SWOT-анализа выявлены ключевые факторы внутренней и внешней среды деятельности Архангельского психоневрологического диспансера. Представлена медико-социальная адаптация метода SWOT-анализа, традиционно применяемого для формирования бизнес-стратегий, и построение на его основе перспективной организационной региональной модели профилактики наркологических расстройств у детей и подростков. Сформулировано базовое управленческое решение в развитии диспансера как областного организационно-методического центра с необходимостью создания на его базе отдельного специального подразделения по дистанционной профилактической и межведомственной работе. Результаты исследования могут быть применены для повышения эффективности работы в сфере профилактической наркологической практики.

**Ключевые слова:** наркологические расстройства, профилактика, несовершеннолетние, Архангельская область, SWOT-анализ, сетевые технологии.

## THE ORGANIZATIONAL MODEL OF ADDICTION PREVENTION AMONG MINORS ON THE BASIS OF NETWORK TECHNOLOGIES

<sup>1</sup>A. A. Eremeeva, <sup>2</sup>A. G. Soloviev, <sup>3</sup>I. A. Novikova, <sup>1</sup>V. V. Nikulichev<sup>1</sup>Arkhangelsk psychoneurological dispensary, Arkhangelsk<sup>2</sup>Northern State Medical University, Arkhangelsk<sup>3</sup>Northern (Arctic) Federal University named after M. V. Lomonosov, Arkhangelsk, Russia

The paper is concerned with justification of innovative areas of substance dependence disorders prevention, conditioned by the need to improve the system of preventive drug treatment of minors in the Arkhangelsk region in terms of public priority of children's health. The aim of the study was: 1) to reveal the peculiarities of preventive drug treatment provision to minors in the Arkhangelsk region; 2) to identify regional perspective lines of its improvement based on the use of network technologies. The key factors of internal and external context of the Arkhangelsk psychoneurologic dispensary were revealed on the basis of organizational analysis of preventive drug treatment on the territory of the Arkhangelsk region through the matrix of SWOT-analysis. Medico-social adaptation of the SWOT-analysis was presented. This method is traditionally used for business strategies formation, and construction of prospective regional organizational model of substance dependence disorders prevention in children and adolescents, based on network technologies. The basic management decision on the development of the Arkhangelsk psychoneurologic dispensary as a regional organizational and methodological center has been made. It is necessary to create a special division for remote preventive and inter-agency work on the basis of the dispensary. The study results can be applied to improve work efficiency in the field of substance dependence prevention practice.

**Keywords:** substance dependence disorders, prevention, minors, Arkhangelsk region, SWOT-analysis, network technologies

### Библиографическая ссылка:

Еремеева А. А., Соловьев А. Г., Новикова И. А., Никуличев В. В., Яшкович В. А. Организационная модель наркологической профилактики среди несовершеннолетних на основе сетевых технологий // Экология человека. 2017. № 1. С. 19–24.

Eremeeva A. A., Solovyev A. G., Novikova I. A., Nikulichev V. V., Yashkovich V. A. The Organizational Model of Addiction Prevention among Minors on the Basis of Network Technologies. *Ekologiya cheloveka* [Human Ecology]. 2017, 1, pp. 19-24.

Одной из значимых медико-социальных проблем XXI столетия является злоупотребление психоактивными веществами (ПАВ). Распространение наркологических расстройств происходит в основном за счет подростково-юношеской популяции: наблюдается неуклонная «реювенация» заболеваний со снижением среднего возраста приобщения к ПАВ [1, 9]. Несовершеннолетние являются специфической группой

в качестве объекта профилактики в наркологии, что связано с возрастными особенностями пубертата и началом употребления ПАВ именно в этом возрастном периоде. Эффективно противостоять распространению наркологических расстройств среди несовершеннолетних возможно, только используя профилактические подходы [16].

В связи с этим необходим поиск наиболее опти-

мальных решений проблемы оказания наркологической помощи несовершеннолетним, а также внедрение низкозатратных, но эффективных организационных профилактических технологий с учетом региональных возможностей, приводящих к благоприятным медико-социальным результатам.

Цель исследования: анализ особенностей оказания профилактической наркологической помощи несовершеннолетним в Архангельской области и разработка перспективных региональных направлений ее совершенствования, основанных на использовании сетевых технологий.

### Методы

Проведен анализ оказания наркологической помощи несовершеннолетним и консультативной помощи специалистам системы профилактики в Архангельской области за 2013–2015 годы, а также SWOT-анализ [4, 6] деятельности ГБУЗ Архангельской области «Архангельский психоневрологический диспансер» (АПНД) как организационно-методического центра по оказанию наркологической помощи населению.

### Результаты

При проведении профилактических интервенций важно учитывать различные социально-психологические феномены, содержащиеся в базовых превентивных концепциях. Универсальной модели профилактики употребления алкоголя и наркотиков не существует в силу перманентных социально-экономических изменений, неуклонного развития науки и практики, которые диктуют непрерывное обновление и совершенствование профилактических подходов. Имеется ряд общепризнанных концептуальных моделей, позволяющих ориентироваться в различных профилактических стратегиях и программах [10, 14]. Для охвата всего спектра превентивных направлений необходимо участие в работе не только медицинских работников, но и других субъектов профилактической деятельности: психологов, специалистов комиссий по делам несовершеннолетних и органов внутренних дел, социальных работников, а также педагогов с учетом их профессионального опыта организации внутренней структуры профилактики в условиях общеобразовательного учреждения [15].

В соответствии с государственной программой РФ «Развитие здравоохранения» [3] одной из основных проблем является совершенствование комплексной системы профилактики. Приоритетное направление реформирования системы здравоохранения — сохранение и укрепление здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни, в том числе создание эффективных мер по борьбе с вредными привычками (злоупотребление алкоголем, табакокурение, употребление наркотиков). Наиболее важными задачами Концепции модернизации психиатрической и наркологической служб Архангельской области на 2013–2018 годы [3] обозначены развитие профи-

лактики психических и наркологических расстройств и качественное организационное усиление системы межведомственного взаимодействия.

Анализ специфики оказания наркологической помощи несовершеннолетним, проживающим в Архангельской области [7], показал, что самостоятельное обращение родителей несовершеннолетних пациентов за рассматриваемый период наблюдалось менее чем в трети случаев (27,2 %). Как правило, пациенты детского и подросткового возраста обращались в наркологическую службу по направлению специалистов из территориальных комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав (44,8 %), сотрудников управления внутренних дел при обнаружении фактов употребления подростками ПАВ и/или обнаружении их в состоянии интоксикации (14,5 %), социальных педагогов общеобразовательных организаций и профессиональных образовательных организаций при подозрении на употребление ПАВ (9,6 %) и врачей: педиатров, врачей скорой помощи, психиатров (3,9 %). Это подчеркивает важность постоянного взаимодействия специалистов разных ведомств, преемственность и поиск более совершенных путей сотрудничества для повышения эффективности профилактической деятельности.

В соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Архангельской области «Об организации методического руководства в работе психиатрической и наркологической служб Архангельской области» [13] АПНД является организационно-методическим центром оказания наркологической помощи населению и обслуживает жителей г. Архангельска и близлежащих районов по участковому принципу, население Архангельской области — по консультативному. Для комплексной оценки функционирования наркологической службы и оказания медицинской помощи по профилю «наркология» нами осуществлен SWOT-анализ ситуации, в ходе которого проанализированы сильные и слабые стороны деятельности АПНД, потенциальные возможности, а также угрозы со стороны внешней среды (табл. 1).

Кадровую ситуацию в наркологии можно оценить, учитывая штатные нормативы, утвержденные Приказом Министерства здравоохранения РФ от 15.11.2012 № 929н [12], согласно которым рекомендуется одна должность врача психиатра-нарколога для обслуживания 3,5 тысячи прикрепленного детского и подросткового сельского населения. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей врача психиатра-нарколога для обслуживания детско-подросткового населения устанавливается, исходя из меньшей численности населения (корректируется с учетом нагрузки, но не менее 0,25 должности). Таким образом, с учетом численности сельского детского и подросткового населения в Архангельской области, которая на 01.01.2014 составила 86 714 человек, необходимо 25 врачей; фактически же занято 7 ставок — 12 физических лиц, причем из

Таблица 1

**SWOT-анализ профилактической деятельности  
Архангельского психоневрологического диспансера**

Внутренние факторы, оказывающие влияние на деятельность АПНД	Внешние факторы, оказывающие влияние на деятельность АПНД
<b>Сильные стороны деятельности АПНД</b> Квалифицированный персонал АПНД для проведения консультаций по вопросам профилактики наркологических заболеваний Высокий уровень удовлетворенности потребителей медицинских услуг АПНД (85%) Действующая система межведомственного взаимодействия со смежными организациями, участвующими в профилактике (заключено 15 договоров о совместной деятельности) Участие АПНД в конкурсах и реализации проектов Наличие сайта АПНД	<b>Возможности</b> Государственная законодательная и финансовая поддержка развития наркологической службы (порядки, стандарты, целевые программы) Появление дистанционных интернет-технологий в профилактике и лечении: on-line-консультирование, вебинары Повышение спроса на медицинские услуги Развитие платных медицинских услуг
<b>Слабые стороны деятельности АПНД</b> Нехватка оборудования и помещений для профилактической работы Недостаточно широко применяются интернет-технологии Не в полной мере используются возможности сайта АПНД для профилактической работы Неопределенность источников финансирования работы консультантов	<b>Угрозы</b> Недостаточный уровень технических возможностей и оснащения в районах области Отсутствие мотивации у ряда специалистов в районах области в отношении инноваций, основанных на сетевых технологиях Отсутствие подготовленных кадров для продвижения интернет-технологий

них лишь 4 человека работают психиатрами-наркологами, а остальные совмещают с другой врачебной специальностью, при этом врачи обслуживают все население района, а не только детско-подростковое. В целом обеспеченность врачами составляет 28,2 %, и большинство врачей работают в областном центре

и крупных городах (Архангельск, Северодвинск, Котлас). Ситуация усугубляется обширностью региона и низкой доступностью некоторых территорий в силу географических и природных особенностей. В этих условиях совершенствование кадровой политики видится через внедрение полипрофессионального подхода в наркологическую превентологию. Работа с ребенком и его семьей должна осуществляться не только врачом психиатром-наркологом, а командой квалифицированных специалистов: педагогов, психологов, социальных работников и представителей силовых ведомств.

**Обсуждение результатов**

Проведенный отраслевой анализ концептуальных подходов к профилактике наркологических расстройств показал, что в разные временные периоды доминировали различные профилактические воспитательные тактики: запугивание, информирование, альтернативная деятельность, причем тактика запугивания показала свою несостоятельность [5], а мононаправленная профилактика представляется неполной и малоэффективной [2]. Современная превентология предлагает использовать многокомпонентные программы, которые позволят получить объединенный эффект комбинации разнонаправленных профилактических стратегий. Достичь этого возможно лишь путем внутри- и межведомственного сотрудничества и единого понимания основ профилактики.

Система межведомственного взаимодействия при оказании наркологической помощи детям и подросткам в Архангельской области находится в перманентном развитии; ведется поиск более совершенных путей сотрудничества, улучшения имеющихся форм обмена информацией. В этой связи медико-социальная адаптация SWOT-анализа детской наркологической службы (рисунок) позволила выявить сильные и слабые стороны деятельности АПНД как организа-



Алгоритм проведения SWOT-анализа деятельности детской наркологической службы Архангельского психоневрологического диспансера

ционно-методического центра, определить снижение влияния внешних угроз и повышение эффективности развития системы профилактики, а также установить связующие звенья между указанными позициями. Для определения этих связей нами составлена матрица SWOT-анализа деятельности АПНД (табл. 2).

Таблица 2

**Матрица SWOT-анализа профилактической деятельности Архангельского психоневрологического диспансера**

	Внешние возможности, оказывающие влияние на деятельность АПНД	Снижение влияния внешних угроз деятельности АПНД
Сильные стороны АПНД	<p>Издание методических материалов для специалистов из районов области, участвующих в профилактике, пациентов и их родственников и размещение методических материалов на сайте АПНД</p> <p>Расширение консультативных форм наркологической, в том числе профилактической, помощи несовершеннолетним</p> <p>Разработка проекта по внедрению передовых дистанционных сетевых технологий при оказании наркологической помощи: on-line-консультирование, web-инары</p>	<p>Тестирование технических возможностей для web-консультаций в районах области</p> <p>Повышение мотивации специалистов из районов области по внедрению интернет-инноваций (семинары, консультации, методические материалы)</p> <p>Внедрение дистанционных форм работы посредством сайта АПНД</p>
Слабые стороны АПНД	<p>Внедрение сетевых технологий через создание соответствующего подразделения в структуре АПНД с необходимым кадровым обеспечением</p> <p>Определение источников финансирования для закупки оборудования</p> <p>Обеспечение помещениями для профилактической работы</p> <p>Решение вопроса оплаты работы консультантов</p> <p>Разработка и утверждение плана графика предоставления материалов для сайта</p>	<p>Риск неудачи внедрения интернет-технологий из-за отсутствия подготовленных кадров</p> <p>Риск срыва консультаций из-за плохого качества связи</p> <p>Риск невостребованности консультаций из-за низкой организационной работы в районах области</p> <p>Риск снижения мотивации квалифицированных специалистов-консультантов из-за недостаточной оплаты их труда</p>

Матрица SWOT-анализа через оценку ключевых факторов внутренней и внешней среды систематизирует направления повышения эффективности наркологической помощи несовершеннолетним и консультативной помощи специалистам системы профилактики Архангельской области в условиях высокого уровня заболеваемости, информационного и кадрового дефицита. Несомненным является необходимость сохранения и эффективного использования сильных стороны АПНД, укрепления материально-технической базы, внедрения сетевых технологий, активное использование возможности сайта учреждения и решение вопроса оплаты дистанционной консультативной помощи. Кроме того, необходима нейтрализация угроз планируемой деятельности в отдаленных районах области и повышение мотивации специалистов на применение в практической работе дистанционных форм консультирования.

Таким образом, перспективным организационным направлением совершенствования про-

филактической наркологической помощи несовершеннолетним в условиях Европейского Севера России является повышение уровня организации межведомственного взаимодействия, а также внедрение дистанционных интернет-технологий, включая on-line-консультирование, web-инары и др. Это возможно путем создания на базе АПНД структурного подразделения по дистанционной профилактической и межведомственной работе. Деятельность данного подразделения должна быть направлена на следующие целевые группы: родители детей группы риска (консультирование в целях удовлетворения потребности в здоровье своих детей); медицинские работники первичного звена здравоохранения (консультирование по специализированным вопросам в области наркологической превентологии); специалисты смежных ведомств как субъекты профилактической работы: педагоги, психологи, специалисты по социальной работе, сотрудники комиссий по делам несовершеннолетних и правоохранительных органов (консультирование и web-инары по специализированным вопросам в области наркологической превентологии); руководители и специалисты администраций районов области (совещания для улучшения эффективности межведомственного взаимодействия, оперативности и качества принимаемых совместных действий, их согласованности). Только в этом случае возможно комплексное решение медицинских и духовных вопросов профилактики с повышением эффективности социально-психологической адаптации подростков [13].

Применение многокомпонентных превентивных наркологических программ в северном регионе возможно через использование принципов полипрофессионального подхода и межведомственного взаимодействия. Существенным является развитие современных организационных технологий, которые позволят повысить эффективность превентивной наркологической помощи в условиях низкой территориальной доступности ряда районов Архангельской области. Базовым управленческим решением в развитии АПНД как областного организационно-методического центра является внедрение дистанционных сетевых технологий в наркологической профилактической практике: on-line-консультирование, web-инары. Это возможно путем создания на базе диспансера отдельного специального подразделения по дистанционной профилактической и межведомственной работе. Внедрение и перманентный анализ эффективности инновационных форм профилактической наркологической помощи на территории области даст возможность разработать рекомендации по их использованию в других регионах с учетом их географических, социальных и культуральных особенностей.

**Список литературы**

1. Бохан Н. А., Титов С. С., Усов Г. М., Чащина О. А. Организационная модель профилактики аддиктивных

состояний у несовершеннолетних в условиях территориально-образовательного кластера // Наркология. 2011. № 6. С. 16–22.

2. Гогужева М. М. Психологическая профилактика негативного влияния субкультуры на личность подростка : автореф. дис. ... канд. психол. наук. Саратов, 2011.

3. Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения» : утв. постановлением Правительства Рос. Федерации от 15.04.2014 № 294. URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_162178/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_162178/) (дата обращения: 08.01.2016).

4. Дженстер П., Хасси Д. Анализ сильных и слабых сторон компании. Определение стратегических возможностей. М. : Вильямс, 2003. 368 с.

5. Дудко Т. Н. Проблемы вторичной профилактики в отечественной наркологии // Наркология. 2014. № 10. С. 68–73.

6. Дульзон А. А. Успешность управления проектами: проблемы, оценка, возможности // Управление проектами и программами. 2014. № 4. С. 292–300.

7. Еремеева А. А., Соловьев А. Г., Новикова И. А. Эпидемиологическая характеристика психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ у детей и подростков в Архангельской области // Наркология. 2014. № 4. С. 30–36.

8. Концепция модернизации психиатрической и наркологической служб Архангельской области на 2013–2018 годы : утв. решением коллегии министерства здравоохранения Архангельской области от 13.06.2013 № 05. URL: <http://minzdrav29.ru> (дата обращения: 15.12.2015).

9. Кошкина Е. А., Киржанова В. В. Проблемы распространённости болезней зависимости и основные направления совершенствования наркологической помощи в России // Вопросы наркологии. 2013. № 6. С. 10–26.

10. Москвитин П. Н. Экзистенциальная иерархия ценностей и убеждений в формировании аддиктивной идентичности в подростковом возрасте // Вопросы наркологии. 2014. № 5. С. 69–76.

11. Новикова Г. А., Соловьев А. Г., Новикова И. А. Оценка нарушения социально-психологической адаптации подростков вследствие пивной алкоголизации // Наркология. 2012. Т. 11, № 7 (127). С. 40–44.

12. Порядок оказания медицинской помощи по профилю «наркология» : утв. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 929н. URL: <http://www.rosminzdrav.ru/documents/5489-prikaz-minzdrava-rossii-ot-15-noyabrya-2012-g-n-929n> (дата обращения: 15.12.2015).

13. Распоряжение Министерства здравоохранения Архангельской области «Об организации методического руководства в работе психиатрической и наркологической служб Архангельской области» от 21.02.2013 № 92-рд. URL: [http://minzdrav29.ru/ministry/official\\_docs/](http://minzdrav29.ru/ministry/official_docs/) (дата обращения: 15.12.2015).

14. Рыбакова Л. Н., Мирошниченко Л. Д., Мирошниченко Е. Л. Опыт регионов Российской Федерации по организации профилактики злоупотребления психоактивными веществами // Вопросы наркологии. 2012. № 5. С. 48–61.

15. Соловьев А. Г., Новикова Г. А. Профилактика пивной зависимости у подростков в условиях образовательных учреждений // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. 2013. № 6–2. С. 69–71.

16. Jessor R. Risk behavior in adolescence: a psychosocial framework for understanding and action // Journal of Adolescent Health, Lancet. 2012. P. 597–605.

## References

1. Bohan N. A., Titov S. S., Usov G. M., Chashchina O. A. The organizational model of prevention of addictive States in minors in terms of territorial-educational cluster. *Narkologiya* [Narcology]. 2011, 6, pp. 16-22. (in Russian)

2. Gogueva M. M. *Psichologicheskaya profilaktika negativnogo vliyaniya subkul'tury na lichnost' podrostka. Avtoref. kand. diss.* [Psychological prevention of negative influence of the subculture on the personality of the teenager. Author's Abstract of Cand. Diss.]. Saratov, 2011.

3. *Gosudarstvennaya programma Rossijskoj Federacii «Razvitie zdavoohraneniya»: utv. postanovleniem Pravitel'stva Ros.Federacii ot 15.04.2014 № 294* [State program of the Russian Federation "Development of health": approved. the resolution of the Government Grew. Federation of 15.04.2014 No. 294]. Available at: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_162178/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_162178/) (accessed 08.01.2016)

4. Dzhenster P., Hassi D. *Analiz sil'nyh i slabyh storon kompanii. Opredelenie strategicheskikh vozmozhnostej* [An analysis of the strengths and weaknesses of the company. Definition of strategic opportunities]. Moscow, Vil'yams Publ., 2003, 368 p.

5. Dudko T. N. The problem of secondary prevention in domestic narcology. *Narkologiya* [Narcology]. 2014, 10, pp. 68-73. (in Russian)

6. Dul'zon A. A. Successful project management: issues, assessment, capabilities. *Upravlenie proektami i programmami* [Management of projects and programmes]. 2014, 4, pp. 292-300. (in Russian)

7. Eremeeva A. A., Soloviev A. G., Novikova I. A. Epidemiological characteristics of mental and behavioral disorders associated with substance use among children and adolescents in the Arkhangelsk region. *Narkologiya* [Narcology]. 2014, 4, pp. 30-36. (in Russian)

8. *Koncepciya modernizacii psihiatricheskoy i narkologicheskoy sluzhb Arhangel'skoj oblasti na 2013-2018 gody: utv. resheniem Kollegii ministerstva zdavoohraneniya Arhangel'skoj oblasti ot 13 iyunya 2013 g. № 05* [The concept of modernization of mental health and substance abuse services in the Arkhangelsk oblast for 2013-2018: approved. the decision of the Collegium of the Ministry of health of the Arkhangelsk region from 13.06.2013 № 05]. Available at: <http://minzdrav29.ru> (accessed 15.12.2015).

9. Koshkina E. A., Kirzhanova V. V. The problems of drug and alcohol addiction morbidity in Russia and the main strategies for prevention of substance abuse disorders. *Voprosy narkologii* [Issues addiction]. 2013, 6, pp. 10-26. (in Russian)

10. Moskvitin P. N. The existential hierarchy of values and beliefs in the formation of anti-addiction identity of teenagers. *Voprosy narkologii* [Issues addiction]. 2014, 5, pp. 69-76. (in Russian)

11. Novikova G. A., Soloviev A. G., Novikova I. A. score violations of socio-psychological adaptation of adolescents by beer alcoholization. *Narkologiya* [Narcology]. 2012, 11 (7, 127), pp. 40-44. (in Russian)

12. *Poryadok okazaniya medicinskoj pomoshchi po profilyu «narkologiya»: utv. prikazom Ministerstva zdavoohraneniya Rossijskoj Federacii ot 15.11.2012 № 929n* [The procedure for providing medical aid in the field of "drug abuse": approved. by order of the Ministry of health of the Russian Federation of 15.11.2012 No. 929n]. Available at: <http://www.rosminzdrav.ru/documents/5489-prikaz-minzdrava-rossii-ot-15-noyabrya-2012-g-n-929n> (accessed 15.12.2015).

13. *Rasporyazhenie Ministerstva zdravoohraneniya Arhangel'skoj oblasti «Ob organizacii metodicheskogo rukovodstva v rabote psixiatricheskoj i narkologicheskoy sluzhb Arhangel'skoj oblasti» ot 21.02.2013 № 92-rd* [The Ministry of health of the Arkhangelsk region "On the organization of methodological guidance in the work of mental health and substance abuse services of the Arkhangelsk region" of February 21, 2013 № 92-rd]. Available at: [http://minzdrav29.ru/ministry/official\\_docs/](http://minzdrav29.ru/ministry/official_docs/) (accessed. 15.12.2015).

14. Rybakova L. N., Miroshnichenko L. D., Miroshnichenko E. L. The experience of the regions of the Russian Federation on the prevention of substance abus. *Voprosy narkologii* [Issues addiction]. 2012, 5, pp. 48-61. (in Russian)

15. Soloviev A. G., Novikova G. A. Prevention of beer dependence in adolescents in educational institutions. *Zhurnal Nevrologii i Psixiatrii imeni S. S. Korsakova*. 2013, 6-2, pp. 69-71. (in Russian)

16. Jessor R. Risk behavior in adolescence: a psychosocial framework for understanding and action. *Journal of Adolescent Health, Lancet*. 2012, pp. 597-605.

**Контактная информация:**

*Еремеева Анна Александровна* – заместитель главного врача ГБУЗ Архангельской области «Архангельский психоневрологический диспансер»

Адрес: 163001, г. Архангельск, пр. Ломоносова, 271  
E-mail: [annet708@yandex.ru](mailto:annet708@yandex.ru)