



Ј.З.У. ИНСТИТУТ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЈЕ
НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

ИНФОРМАЦИЈА ЗА СОСТОЈБАТА СО БОЛЕСТИТЕ НА ЗАВИСНОСТ ВО РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА, 2016-2017

Скопје, 2018



Ј.З.У. ИНСТИТУТ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЈЕ
НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

**ИНФОРМАЦИЈА ЗА
СОСТОЈБАТА СО БОЛЕСТИТЕ
НА ЗАВИСНОСТ ВО
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА,
2016-2017**

Скопје, 2018

ЈЗУ - ИНСТИТУТ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЈЕ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА
С К О П Ј Е

В.Д. Директор Асс. Др. Шабан МЕМЕТИ

Сектор за промоција, анализа и следење на незаразни болести

Проф. д-р Елена Косевска
Раководител на Секторот, Специјалист по социјална медицина

Изготвувач:
Прим.д-р Весна Стамболиева
Началник на одделение, Специјалист по социјална медицина

Техничко уредување:
Борче Андоновски
Сузана Дунгевска

CIP - Каталогизација во публикација
Национална и универзитетска библиотека «Св. Климент Охридски», Скопје

616-056.83»2016/2017»(047)
613.81/.84»2016/2017»(047)

ИНФОРМАЦИЈА за состојбата со болестите на зависност во Република
Македонија, 2016 и 2017 / [изготвувач Весна Стамболиева]. - Скопје :
Институт за јавно здравје на Република Македонија, 2018. - 29 стр. :
граф. прикази, табели ; 30 см

Фусноти кон текстот. - Библиографија: стр. 24. - Содржи и: Прилог

ISBN 978-608-235-060-8

а) Болести на зависност - 2016-2017 - Извештаи
COBISS.MK-ID 109246474

Содржина

ВОВЕД	7
СОЦИЈАЛНО - МЕДИЦИНСКО ЗНАЧЕЊЕ	7
ШТО СЕ ПОДРАЗБИРА ПОД ЗАВИСНОСТ	8
● АЛКОХОЛ	8
СОСТОЈБА СО АЛКОХОЛИЗМОТ ВО РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА	9
МОРТАЛИТЕТ ОД АЛКОХОЛИЗАМ	13
ЗАКЛУЧОЦИ СО ПРЕПОРАКИ	14
СТРАТЕШКИ ПРИОРИТЕТИ	16
● ИЛЕГАЛНИ ДРОГИ	16
СОСТОЈБА СО ДРОГАТА ВО СВЕТОТ И КАЈ НАС	17
ИСТРАЖУВАЊА	18
ЗАКЛУЧОК И ПРЕДЛОГ МЕРКИ	23
РЕФЕРЕНЦИ	24
ПРИЛОГ ТАБЕЛИ	25

ВОВЕД

Информацијата за состојбите со болестите на зависност и алкохолизам за периодот 2016-2017 година во Република Македонија е изготвена согласно Националната програма за јавно здравје на Република Македонија за 2018 година и Планот и Програмата за работа на ЈЗУ Институт за јавно здравје - Скопје за 2018 година.

Целта на нејзиното изготвување е:

- Да се добие увид во раширеноста на овие состојби кај населението во Републиката;
- Да се прикаже организацијата и функционирањето на здравствената заштита во однос на превенција, откривање и лекување на овие болести;
- Да се дадат констатации за најдените состојби и
- Да се предложат мерки за подобрување на овие состојби.

При изготвувањето на Информацијата користени се официјалните статистички податоци од болничко статистичкиот материјал (Индивидуален извештај за болничко-стационарно лекувано лице (Образец бр. 03-21-60)), и Пријава за заболени лица од алкохолизам и други зависности (МЗС-06) доставени до центрите за јавно здравје каде се обработени и внесени во приложени табели од страна на ЈЗУ - Институт за јавно здравје согласно утврдената методологија за изготвување на Информацијата.

Применет е статистички метод на работа со ретроспективна анализа на податоците за периодот 2016 -2017 година.

СОЦИЈАЛНО - МЕДИЦИНСКО ЗНАЧЕЊЕ

Социјално-медицинското значење на болестите на зависност се должи на следните карактеристики:

- Широка распространетост на нивната употреба;
- Последици по здравјето на лицето кое ги употребува;
- Високо учество во морбидитетот и морталитетот, телесно, душевно и социјално пропаѓање на личноста, инвалидитет, апсентизам, професионален и друг вид на траматизам и др.;
- Слаби можности за рано откривање и доцнење во започнување со терапија (од разни причини);
- Потреба од долготрајно лекување, рехабилитација, ресоцијализација;
- Проблеми во семејството и заедницата;
- Економски и социјални последици од нивна употреба;
- Поврзаност со криминал и насилство;
- Потреба од мултидисциплинарен и мултисекторски пристап во превенцијата на зависностите (со вклучување на низа структури во општеството) и др..

ШТО СЕ ПОДРАЗБИРА ПОД ЗАВИСНОСТ

- Зависност е силна, повремено пореметена желба или потреба за земање на супстанции или лекови, алкохол или цигари. Секој нагон или секој интерес може да поприми зависнички димензии. Познаваме примери на сексуална зависност, зависност од храна, зависност од игри на среќа и други. Кај сите тие зависности постои неодолива потреба за - барем привидно - совладување на границите поставени за поединецот во социјалната стварност со помош на средства или постапки кои служат за поттикнување на добро расположение, намалување на нерасположение, намалување на социјална оддалеченост односно изолација, јакнење на сопствени вредности и зголемување на способност и успешност.
- Зависноста од некоја супстанца може да биде психичка или физичка. Психичката зависност се забележува во силната желба или во некој вид принуда да се земаат супстанции, алкохол или цигари. Употребата на супстанциите со цел да се ублажат симптомите на одвикнување, како и појавата на апстиненцијален синдром спаѓаат во физичка зависност.

Според МКВ-10 злоупотребата на алкохол и дроги се класифицирани во Глава V под наслов „Душевни растроства и растројства во обносните“, во блокот што се однесува на „Душевни растроства и растројства во обносните настанати поради употреба на психоактивни супстанции“ категоризирани во 10 категории со ознака од F10 до F19. F10 која се однесува на душевните растројства во обносните предизвикани со употреба на алкохол без можност за поблиско дефинирање на клиничката состојба. F11- опијати, F12-канабоиди, F13-седативи и хипнотици, F14- кокаин, F15-други стимуланси вклучувајќи и кофеин, F16-halucinogeni, F17-употреба на тутун, F18- испарливи растворувачи и F19 – повеќе дроги и други психоактивни супстанции.

● Алкохол

Злоупотребата на алкохолот има силно влијание врз јавното здравје. Таа генерира трошоци за здравствена заштита, за здравственото осигурување, за примената на прописите, за одржување на јавниот ред и мир, за заштита на работната средина, како и други што има негативно влијание врз функционирањето на семејствата, а со тоа и врз социо-економскиот развој на општеството во целост.

Консумацијата на алкохол денес не е само појава кај возрасните лица, туку и кај младите луѓе чиј број од ден на ден станува се поголем. Истотака, се поголем е бројот на консументи на алкохол и меѓу жените.

Околу 85% од возрасните лица употребуваат алкохол, што е една од главните причини за повеќе болести или прерана смрт¹.

Злоупотребата на алкохол е одговорна за околу 9% од вкупниот морбидитет во европскиот регион, зголемувајќи го ризикот за појава на хепатална цироза, одредени видови на карцином, хипертензија, инсулт и конгенитални малформации, како и појавата на семејни, работни и социјални проблеми, несреќи, напади, криминогено и кривично однесување, несакани повреди, сообраќајни несреќи, насилство, убиство и самоубиство и др.

¹ Alcohol in Europe A public health perspective, P Anderson and B Baumberg, Institute of Alcohol Studies, UK 2006

Штетите поврзани со злоупотребата на алкохолот се особено високи и се должат на порастот на кардиоваскуларните смртни случаи и намалениот животен век.

Околу 226 милиони возрасни лица пијат- до 20гр. (жени) или до 40 гр. (мажи) алкохол на ден, додека 58 милиони возрасни (15%) консумираат поголеми количини, од нив 20 милиони (6%) уживаат над 40 гр. (жени) или 60 гр. (мажи) чист алкохол на ден.

Се проценува дека годишно од зависност од алкохол заболуваат 23 милиони луѓе во Европа (5% мажи и 1% жени).

Исто така алкохолот е причина за 16% од случаите на злоупотреба и запоставување на децата .

Алкохолизмот како хронична болест секоја година брои 2.5 милиони смртни случаи.

СОСТОЈБА СО АЛКОХОЛИЗМОТ ВО РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Злоупотребата на алкохол често води кон појава на болест - алкохолизам кој пак од своја страна води кон нарушување на однесувањето не само кај оној кој пие но и на целото негово семејство. Децата кои живеат во семејства на алкохоличари се изложени на разни форми на семејно насилство, сиромаштија, стрес, несреќно детство. Така, овој проблем покрај медицински има и социјален аспект, односно станува социјално-економски а не само медицински проблем.

Се смета дека во Македонија употребата на алкохол изнесува од 5-7,4 литри по жител.²

Во Македонија се проценува дека над 60.000 луѓе се алкохоличари, а 300.000 имаат проблеми со алкохолот и покажуваат знаци на алкохолна болест.³

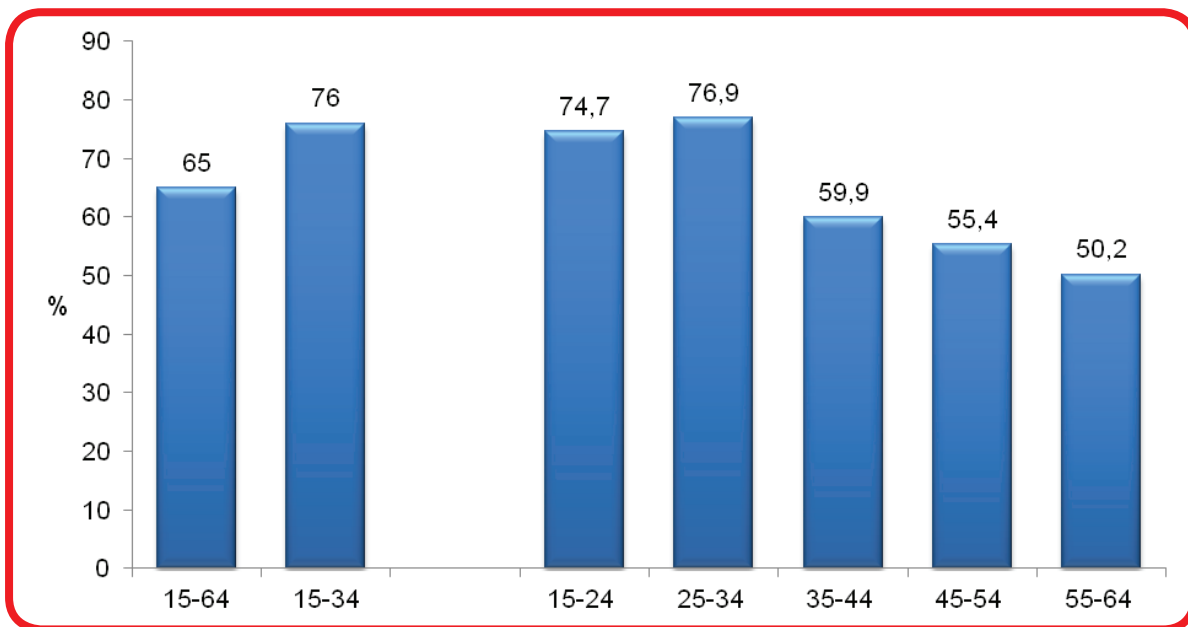
Податоци од научно истражувачкиот проект “Употреба на психоактивни супстанции помеѓу општата популација во Република Македонија” кој е имплементиран во 2017 во меѓусебна соработка помеѓу Институт за јавно здравје, Скопје (Социјална медицина), Институтот за епидемиологија и биостатистика со медицинска информатика при Медицински факултет, УКИМ, Скопје и 10-те регионални Центри за јавно здравје (ЦЈЗ):

- Искуство со алкохол во животот имале 65% лица на возраст од 15-64 години, како и 76% од лицата на возраст од 15-34 години. Највисок процент на лица кои користеле алкохол во текот на животот е кај возрасната група од 25-34 години (76,9%). 70,4% од мажите и 56,6% жени на возраст од 15-64 години користеле алкохол во текот на животот.

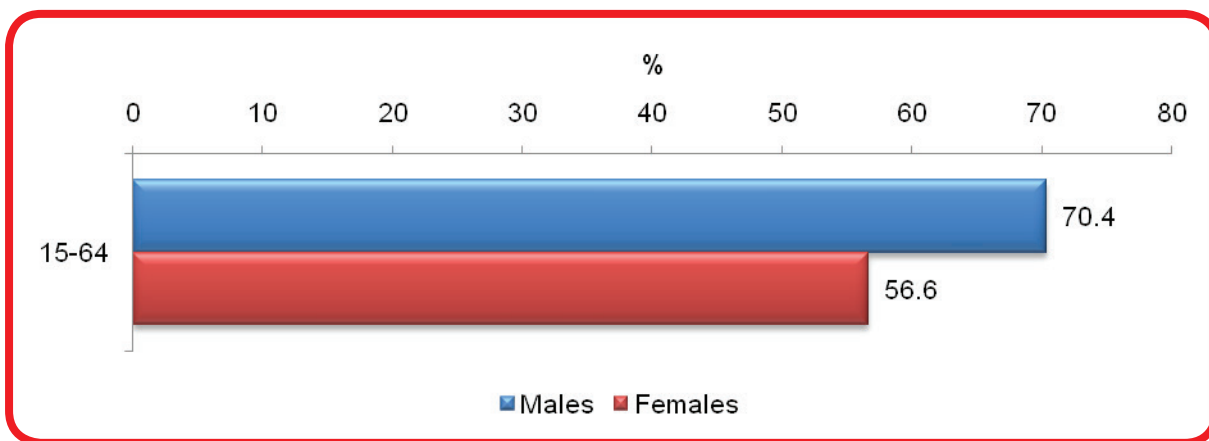
² <http://grid.mk/read/news/507649886/7348449/>

³ Институт за јавно здравје на РМ. Информација за менталното здравје во РМ 2005-2014 година. 2015

Дијаграм 1. Животна преваленца на употреба на алкохол, според возрасни групи

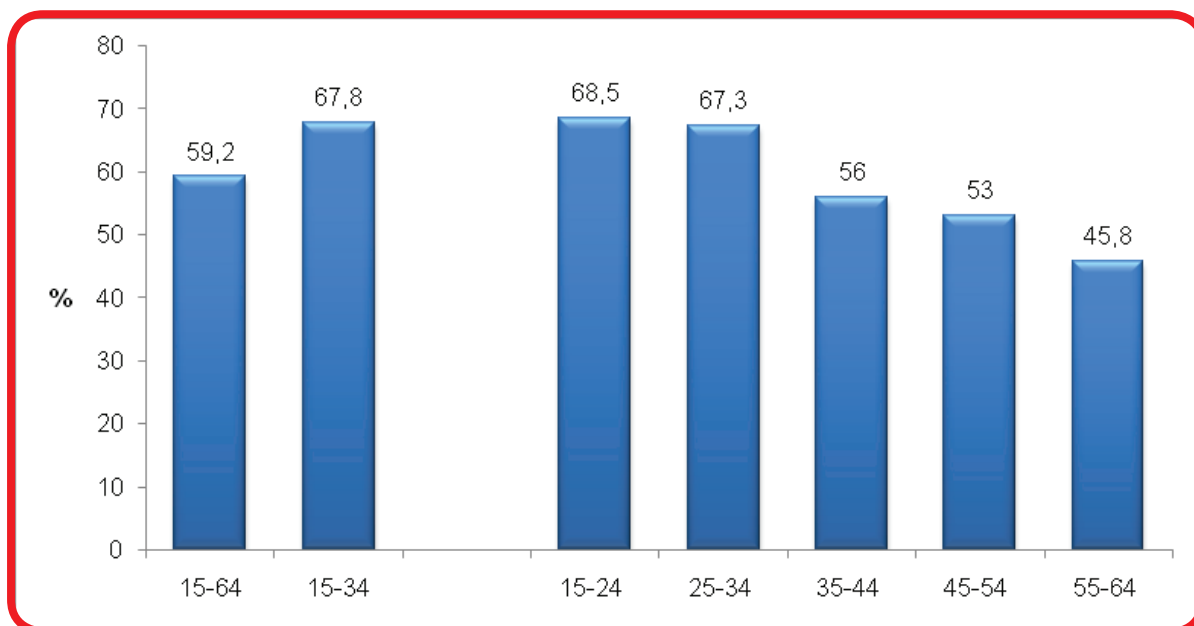


Дијаграм 2. Животна преваленца на употреба на алкохол, според пол кај возрасната група 15-64 години



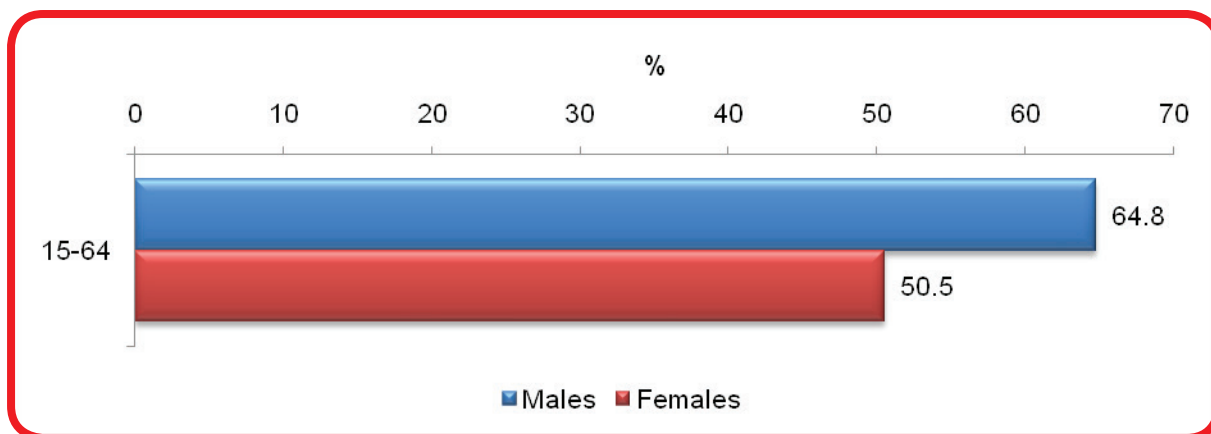
Во текот на последната година, 59,2% од лицата на возраст од 15-64 години и 67,8% од лицата на возраст од 15-34 години користеле алкохол. Лицата на возраст од 15-24 години се најзастапени (68,5%) корисници на алкохол во последната година, после што следи возрасната група од 25-34 години (67,3%).

Дијаграм 3. Употреба на алкохол во последната година, според возрасни групи



Машките корисници на алкохол во последната година се застапени со 64,8%, додека кај жените опвој процент изнесува 50,5%.

Дијаграм 4. Употреба на алкохол во последната година, според пол, кај возрасната група 15-64 години



Според етничка припадност алкохолот е најраспростанет кај македонците (73,6%), додека кај припадниците на муслиманската заедница овој процент изнесува околу 30%.

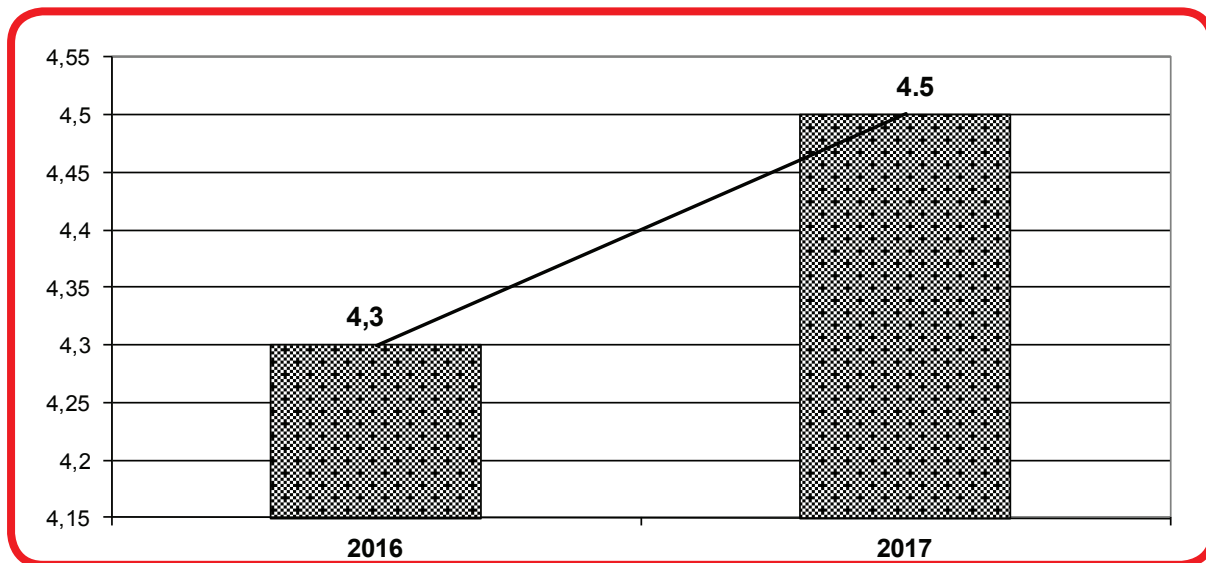
Консумацијата на алкохол ја зголемува веројатноста за појава на сообраќајна несреќа како и за сериозноста за претрпената повреда.

Младите машки возачи-тинејџери имаат барем пет пати повеќе можност да бидат инволвирани во сообраќајна несреќа во споредба со возачите на возраст над 30 години, при присуство на алкохол во крвта над нула.

Согласно податоците од Статистичкиот годишник на Република Македонија, 2018, за потрошувачката на домаќинствата на алкохолни пијалаци во 2017 година, просечно годишно во литри за вино изнесува 6,3 литри, за пиво 40,4 литри и жестоки пијалаци 2 литри. Годишните просечни парични издатоци по домаќинство изразени во денари за 2017 година изнесуваат 3683,00 денари. Најголем паричен издаток е регистриран кај мешовитите домаќинства (5308,00 ден.), потоа следат земјоделските домаќинства со 4726,00 ден. и неземјоделските домаќинства со 3351,00 ден. Се бележи тренд на пораст на индексите на цените на алкохолните пијалаци и тоа од 90.0 во 2011г.; 91,9-2012, 96,5-2013г.; 101.1-2015; 100.7 -2016 и 101,2 во 2017 година.

Во ИЈЗ- Институт за јавно здравје податоците за лекувани од алкохолизам се добиени од неуропсихијатриските одделенија при општите болници и центрите за третман и лекување на зависниците од алкохол во Република Македонија. Стапката на морбидитет на 10000 жители покажува намалување од 4.3 во 2016г. на 4.3 во 2017г.

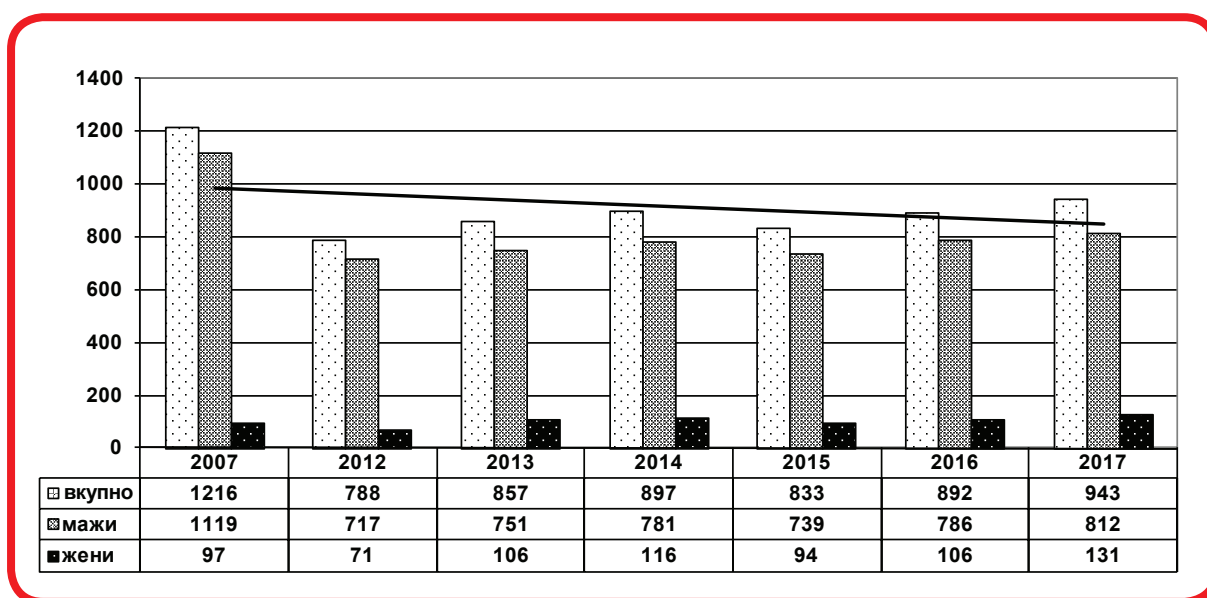
Дијаграм 5. Стапка на морбидитет на лекувани од алкохолизам во РМ 2016 и 2017



Извор: ИЈЗ на РМ

Во Република Македонија бројот на лекувани болни од алкохолизам се зголемува (за 5,7% во 2017 во однос на 2016) од 892 во 2016 на 943 регистрирани случаи во 2017 година.

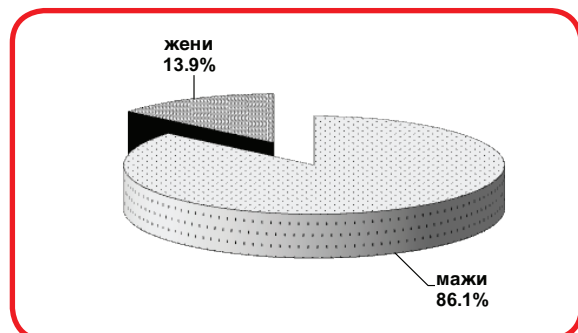
Дијаграм 6. Тренд на лекувани од алкохолизам по пол во РМ, 2007 и период 2012-2017



Извор: ИЈЗ на РМ

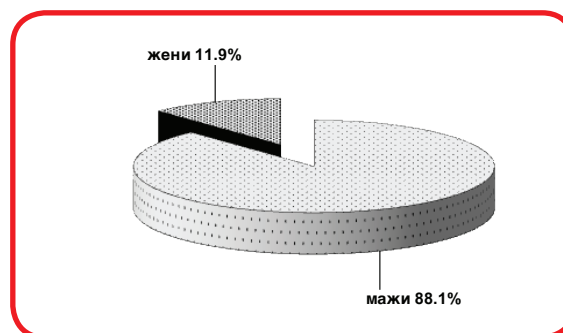
- Гледано по пол, мажите (од 2016-2017) се повеќе застапени во однос на жените (88,1% се мажи, а 11,9% се жени во 2016г. и 86,1% се мажи, 13,9% се жени во 2017 година).

Дијаграм 7. Структура на лекувани од алкохолизам по пол во РМ., 2017



Извор: ИЈЗ на РМ

Дијаграм 8. Структура на лекувани од алкохолизам по пол во РМ., 2016



Извор: ИЈЗ на РМ

МОРТАЛИТЕТ ОД АЛКОХОЛИЗАМ

Бројот на умрени од алкохолна психоза се зголемува од 9 во 2011 на 13 во 2014, и пак опаѓа на 7 починати во 2017 година.

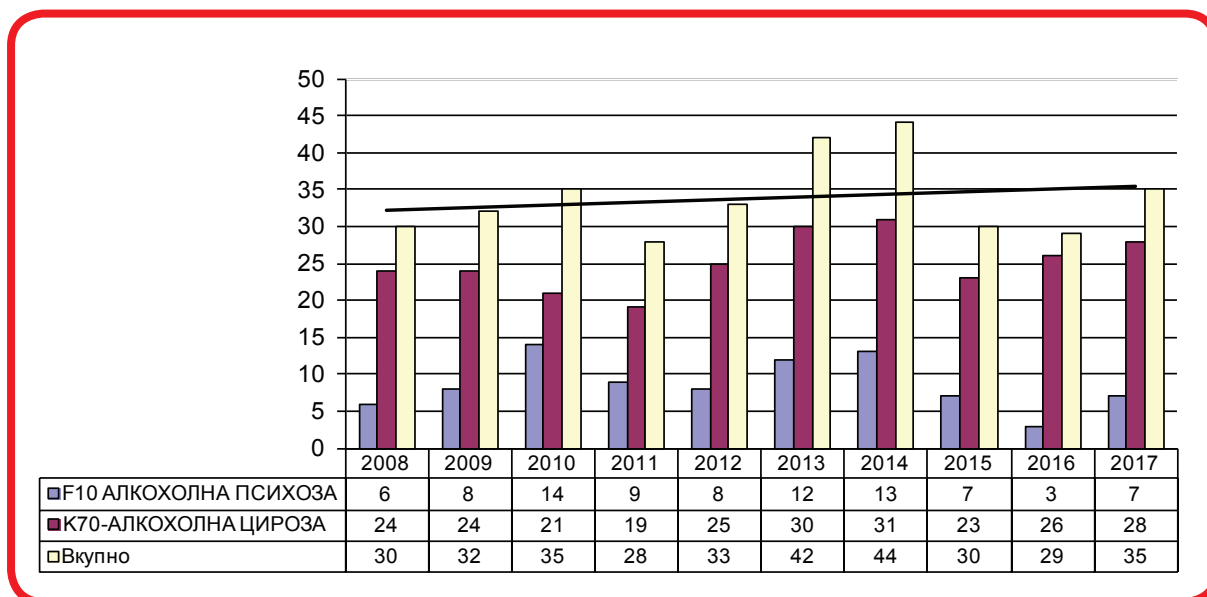
Бројот на умрени од алкохолна цироза исто така се зголемува од 19 во 2011 на 31 во 2014, и пак опаѓа на 28 починати во 2017 година.

Умрени лица од болести поврзани со алкохолизмот во Република Македонија, 2009-2017

	МКБ-10	Случаи во 2017	Случаи во 2016	Случаи во 2015	Случаи во 2014	Случаи во 2013	Случаи во 2012	Случаи во 2011	Случаи во 2010	Случаи во 2009
Алкохолна Психоза	F10	7	3	7	13	12	8	9	14	8
Алкохолна цироза	K70	28	26	23	31	30	25	19	21	24
Вкупно		35	29	30	44	42	33	28	35	32

Извор: Државен завод за статистика

Дијаграм 9. Тренд на умрени од алкохолна психоза (F10) и алкохолна цироза (K70) во РМ, 2008 - 2017



Извор: Државен завод за статистика

Према светските испитувања, ако во РМ се постигне намалување на консумацијата на алкохол за 10% по глава на жител, тогаш ќе се намали и морталитетот кај мажите поврзан со злоупотребата на алкохол за околу 20%.

ЗАКЛУЧОЦИ СО ПРЕПОРАКИ

- Злоупотребата на алкохолот игра значајна улога во настанување на општествено негативни појави како што се кривични дела, нарушувања на јавниот ред и мир, повреди на работното место, сообраќајни незгоди и сл. Освен тоа, заболувањата и смртноста предизвикани од штетната консумација на алкохол даваат значајни медицински проблеми.

- На професионален план алкохоличарите ги запоставуваат обврските, доаѓа до намалување на продуктивноста, отсуство од работа, лоши меѓучовечки односи, конфликти на работното место...
- Најновите истражувања спроведени од американските научници од универзитетот Северна Каролина, укажуваат на штетните последици од прекумерна консумација на алкохол на клетките на мозокот. Досега се сметало дека неуродегенерацијата не се јавува за време на самото пијанство, туку за време на повлекувањето на алкохолот од телото. Но, студијата покажала дека е потребно само два дена опијанување за да се оштети делот на мозокот одговорен за мирис. Оштетувањата на другите делови на мозокот се појавуваат после 4 дена. Ова треба да ги загрижи и луѓето кои сакаат да се напијат, а не спаѓаат во хронични алкохоличари. Посебно на голем ризик се изложуваат адолесцентите. Направената студија понатаму укажува дека претераната консумација на алкохол, посебно кај тинејџерите предизвикува потешкотии во развивањето и функционирањето на мозокот.
- Експериментите на научниците од Универзитетот во Мемфис спроведени на животни, покажуваат дека високите дози на алкохол најголема штета предизвикуваат кај организмите кои се во развој. По нивно мислење, дури и повремена изложеност на високи дози на алкохол може да доведе до промена во биолошките функции со долготрајни импликации.
- Испитано е дејството на алкохолот на сложените функции како што се апстрактното размислување, планирање и способноста за контролирање на однесувањето кое е последица на збиднувањата од околината. Утврдено е да алкохолот на овие функции влијае и кога неговата концентрација во крвта е на толку ниско ниво да луѓето не ја ни чувствуваат.
- Неопходно е информирање на луѓето за последиците од консумирањето на алкохолот врз здравјето, семејството и заедницата, унапредување на здравјето на младите луѓе со контрола на достапноста на алкохолот, создавање едукативни програми уште од самото детство кои ќе градат личности кои ќе знаат да ги одберат здравите стилови на живот, а ќе кажат не на пороците (цигари, алкохол, дрога и др.). Значајна мерка би била да се гарантира дека нема да има ни една реклама која ги поврзува спортот и алкохолот. Рекламирањето има значително влијание врз употребата на алкохолните пијалоци.
- Ограничувањата водат до помало консумирање на алкохол и помала штета поврзана со него.
- Потребно е да се засилат активностите во однос на превенција на употребата на алкохол, (организирање на кампањи, превентивни активности со младите, ограничување на рекламирање на алкохолни пијалоци и др.). Затоа е потребно изготвување на специфично дизајниран акциски план. Посебно внимание треба да се посвети на зајакнувањето на спроведување на законските одредби, особено во однос на ограничувањето на рекламирање на алкохолни и енергетски пијалоци, како и усогласување на постоечката законска регулатива во Република Македонија.

Здравствената политика што ја спроведува Владата на Република Македонија во специфичниот сегмент на заштитата од алкохолизам и превенција на проблеми

предизвикани од злоупотреба на алкохол се развива во согласност со меѓународните трендови. Таа опфаќа медицински, правни, но и пошироки општествени аспекти, пред се социјални и економски.

Стратешки приоритети

Стратегијата за превенција и контрола на штетните последици од употреба и злоупотреба на алкохол врз здравјето на населението во РМ (2015-2025) ги предвидува следните приоритетни области:

- Заштита на младите, жените, децата и фетусот
- Намалување на повредите и смртните случаи од сообраќајни несреќи поврзани со злоупотреба на алкохол
- Превенирање на штетата од злоупотреба на алкохол кај возрасното население и намалување на негативното влијание на работното место
- Информирање, образование и зголемување на свесноста за штетното влијание на злоупотребата на алкохол и на штетните начини на консумација
- Развивање, поддршка и одржување на единствена евиденција релевантна за следење на состојбата во областа на заштита од злоупотреба на алкохолот.

● Илегални дроги

Дрога е секоја супстанца од растително или синтетско потекло која, кога ќе се внесе во организмот, може да промени една или повеќе негови функции, а ако нејзината примена се повтори, може да доведе до создавање на психичка и / или физичка зависност.

Поделбата на дроги е можна на разни начини, но едукативно најадекватна се чини дека е поделбата на дрогите според психофармаколошкото дејство врз централниот нервен систем (ЦНС), според која дрогите се делат на:

1. ДЕПРЕСОРИ НА ЦНС (психодепресори):

- а) АЛКОХОЛ
- б) ОПИУМ и негови деривати (наркотични дроги)
- в) СЕДАТИВИ И ХИПНОТИЦИ
Барбитурати
Транкилизери (невролептици, анксиолитици)

2. СТИМУЛАТОРИ НА ЦНС (психостимуланси):

- а) AMFETAMINI (benedrin, deksedrin, metedrin), вклучувајќи ја и групата EKSTAZI дроги (MDMA,MDA,MDE и др.)
- б) КОКАИН И КРЕК
- в) КНАТ (од растение Catha edulis)
- г) КОКАИН

- д) EFEDRIN
- ѓ) NIKOTIN

3. ХАЛУЦИНОГЕНИ ДРОГИ (психадемици):

- а) LSD
- б) MESKALIN (кактус Peyote)
- в) PSILOCIBIN (печурки *Psilocyba species*, најпозната *P. mexicana*)
- г) FENILCIKLIDIN (PCP) - ангелски прав
- д) TATULA (*Datura stramonium*)

4. KANABINOIDI (активни супстанции добиени од *Cannabis sativa*)

- а) МАРИХУАНА (се добива од листови на женското растение)
- б) ХАШИШ (се добива од цветовите и смолата)

5. ИСПАРЛИВИ СУПСТАНЦИ

- а) ЛЕПИЛА
- б) АЕРОСОЛИ
- в) РАЗРЕДУВАЧИ, РАСТВОРУВАЧИ
- г) БЕНЗИН
- д) БУТАН
- ѓ) БОИ
- е) ЛАКОВИ

6. АНАБОЛНИ СТЕРОИДИ

- а) DIANABOL
- б) NANDROLON
- в) PROVIRON
- г) TESTOSTERON и др.

СОСТОЈБА СО ДРОГАТА ВО СВЕТОТ И КАЈ НАС

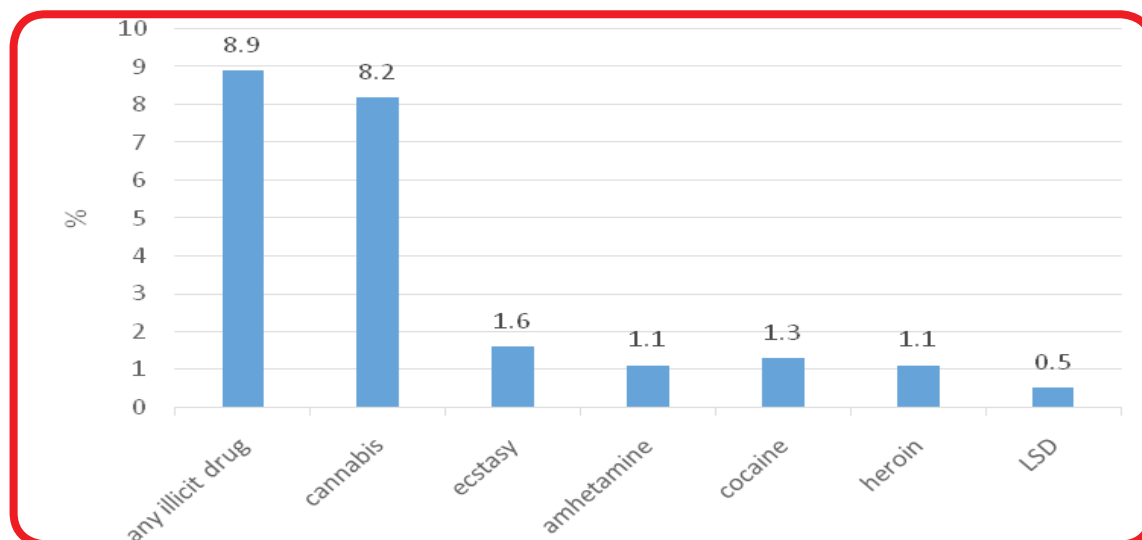
Употребата на дроги во текот на последната деценија од 20 век бележи постојан пораст. Голем број корисници на дроги (КД) особено во регионот на Југо-источна Европа користи дрога преку инјектирање. 1/4 милијарда луѓе на возраст од 15-64 години користеле илегална дрога во 2013 година или 5,2% од населението. 27 милиони луѓе на возраст од 15-64 години или 0,6% страдаат поради проблематична употреба на дроги. Во 2012, вкупно 1,5 милиони лица во Европа користеле опијати (што е 5 пати повеќе од светскиот просек). Од нив 700.000 добиле супституциски третман. Според Светскиот извештај за дроги, 23% од ЛИД во источна и југо-источна Европа живеат со ХИВ. Според последните податоци на Светската здравствена организација околу 16 милиони лица инјектираат дроги. Од нив 3 милиони или 18% живеат со ХИВ. Но само 4% од нив се во можност да добијат АРВ терапија. Во 2013 година, 187100 смртни случаи во светот биле поврзани со користење дроги, со стапка на морталитет од 40,8 на 1 милион лица на возраст од 15-64 години. Најчесто смртта е предизвикана од предозираност од опијати.

Истражувања

Податоци од научно истражувачкиот проект “Употреба на психоактивни супстанции помеѓу општата популација во Република Македонија” кој е имплементиран во 2017 година во меѓусебна соработка помеѓу Институт за јавно здравје, Скопје (Социјална медицина), Институтот за епидемиологија и биостатистика со медицинска информатика при Медицински факултет, УКИМ, Скопје и 10-те регионални Центри за јавно здравје (ЦЈЗ):

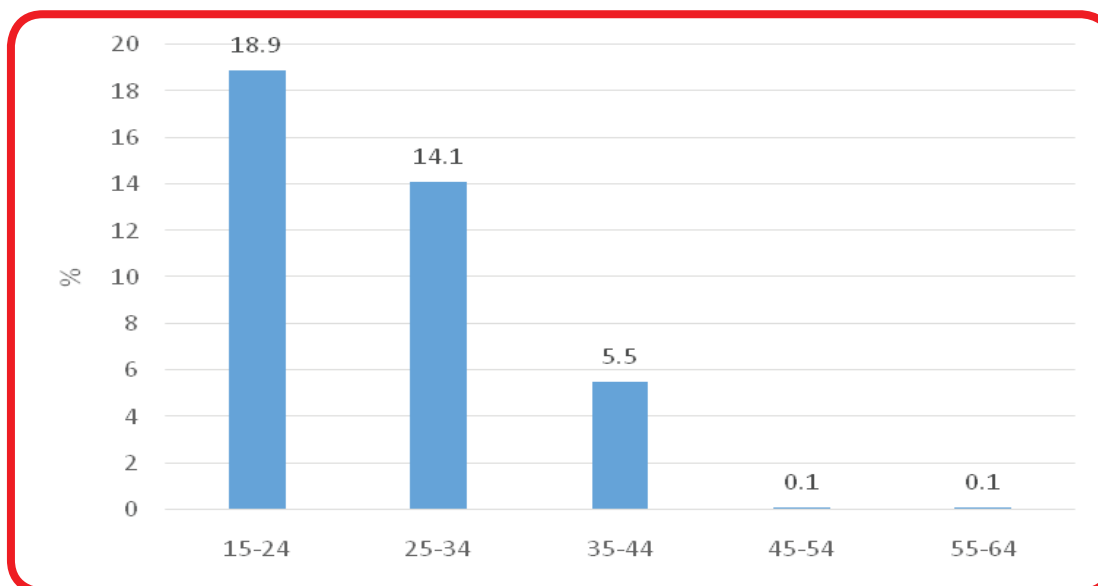
- Искуство со илегални дроги во текот на животот имале 8,9% лица на возраст од 15-64 години. Канабисот бил користен од 8,2% лица на возраст од 15-64 години, екстази од 1,6%, амфетамин и хероин 1,1%. Кокаинот е повеќе присутен кај возрасната група од 15-34 години (2,5%) во споредба со возрасната група 15-64 години (1,3%).

Дијаграм 1. Животна преваленца на употреба на дроги кај возрасната група 15-64 години



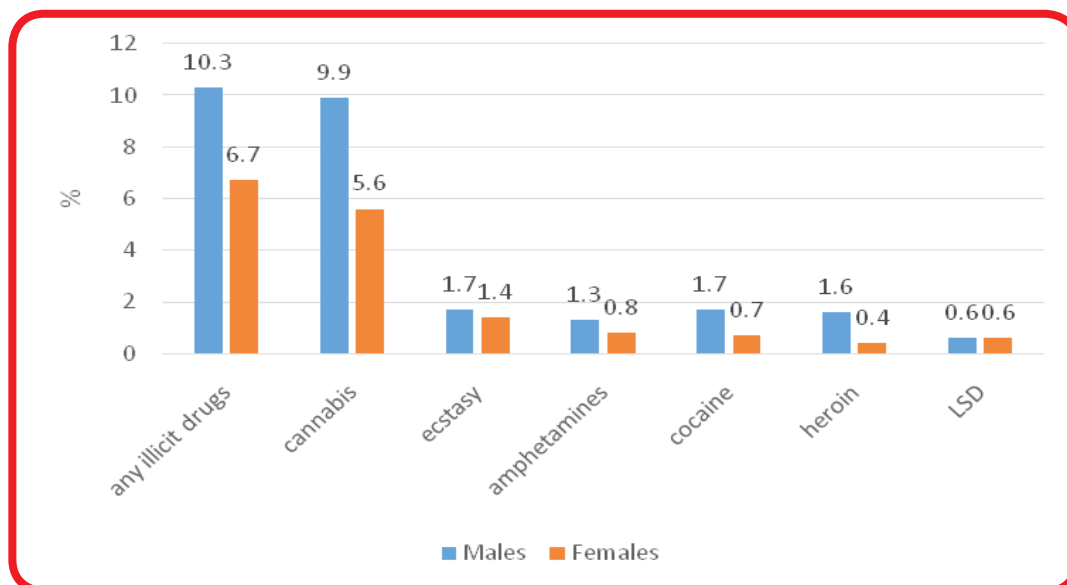
Дрогите се почесто застапени кај помладата популација, со највисока застапеност кај возрасната група 15-24 години.

Дијаграм 2. Животна преваленца на употреба на дроги според возрастни групи



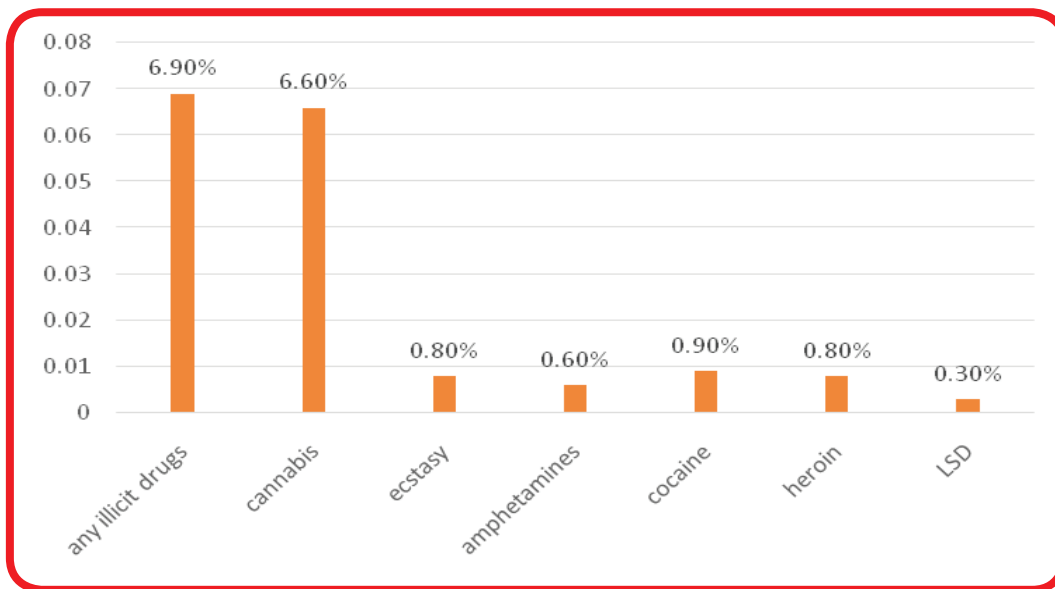
Генерално, постојат разлики во однос на употребата на илегални дроги меѓу половите (животна преваленца). 10,3% мажи и 6,7% жени користеле некаква дрога во текот на животот. Канабис користеле 9,9% мажи и 5,6% жени, екстази 1,7% мажи и 1,4% жени, кокаин 1,7% мажи и 0,7% жени, хероин 1,6% мажи и 0,4% жени.

Дијаграм 3. Животна преваленца на употреба на дроги според пол



Во последната година дроги користеле 6,9% лица на возраст од 15-64 години. 6,6% користеле марихуана, додека останатите видови дроги се застапени со вредности под 1%. Дрогите најмногу биле користени од возрастната група 15-24 години, после што следи возрастната група 25-34 години.

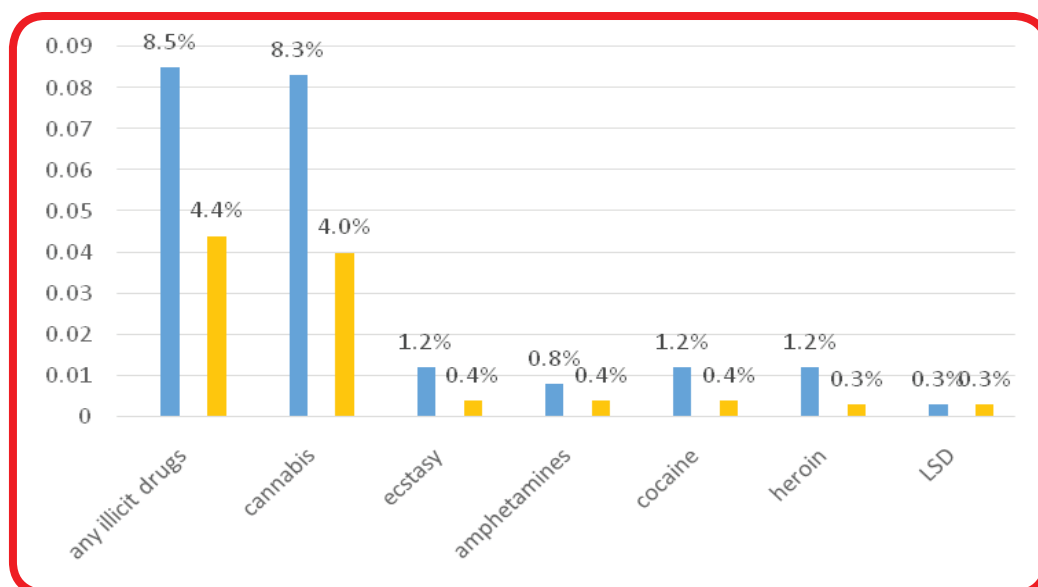
Дијаграм 4. Употреба на дроги кај возрасната група 15-64 години, во последната година



Кај возрасната група 15-34 години пак, добиените вредности се речиси двојно поголеми во споредба со возрасната група 15-64 години. 12,6% лица на возраст 15-34 години користеле некаква дрога во последната година. 12,5% користеле марихуана, 1,8% кокаин, 1,6% екстази, 1,5% хероин, 1,3% амфетамин.

Според пол во текот на последната година, повторно дрогите се почесто застапени кај машките.

Дијаграм 5. Употреба на дроги во последната година, според пол, кај возрасната група 15-64 години

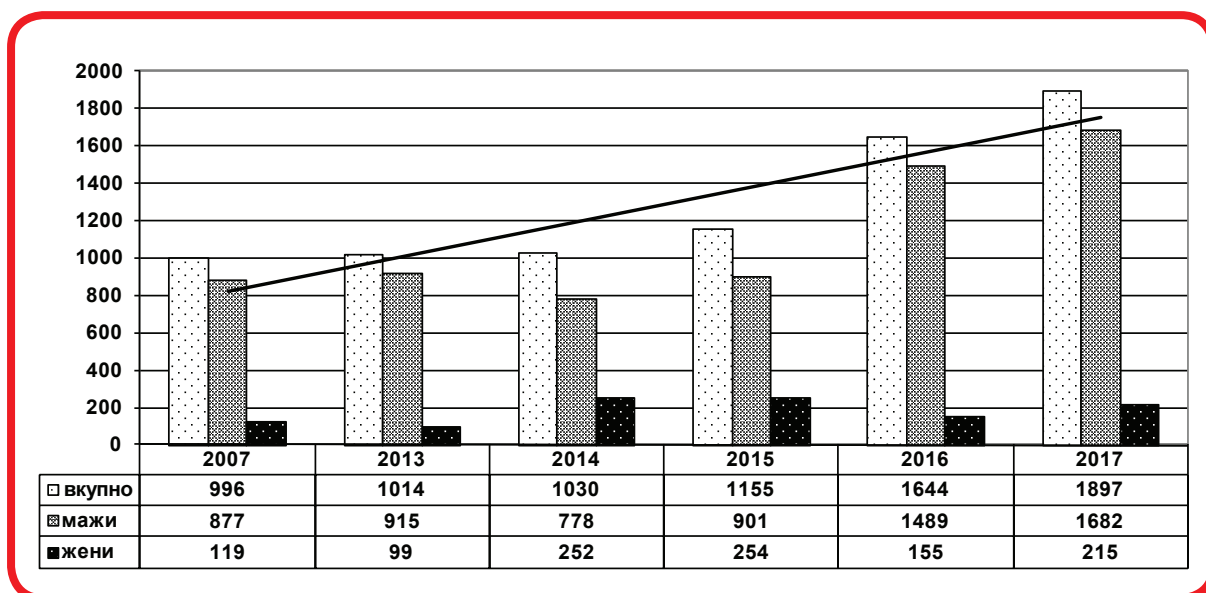


Марихуаната за прв пат најчесто се зема на возраст од 16-17 години (2,8%), на возраст од 18-19 години (2,9%) и на возраст 14-15 години (1,4%).

Во однос на половата дистрибуција, дрогите се повеќе присутни кај машката популација во споредба со женската. Во последната година, марихуана користеле 8,3% мажи на возраст од 15-64 години, додека кај жените овој процент изнесува 4%. Екстази, кокаин и хероин користеле 1,2% мажи и 0,4% жени.

Во ИЈЗ- Институт за јавно здравје податоците се добиени од неуропсихијатриските одделенија при општите болници и центрите за третман и лекување на зависниците од дрога во Република Македонија. Бројот на лекувани болни, зависници од дрога се зголемил од 1644 во 2016 на 1897 во 2017 година (за 15,4%).

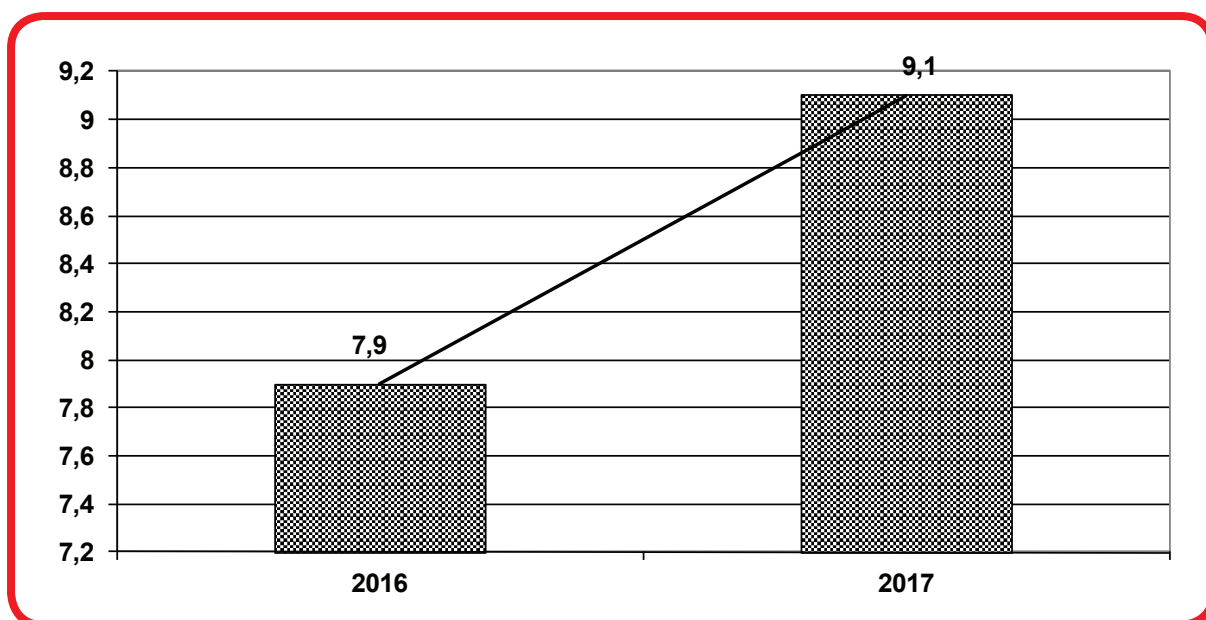
Дијаграм 6. Тренд на лекувани болни, зависници од дрога по пол во РМ, 2007 и период 2013-2017



Извор: ИЈЗ на РМ

Стапката на морбидитет на 10000 жители се зголемила од 7,9‰ во 2016 на 9,1‰ во 2017 година

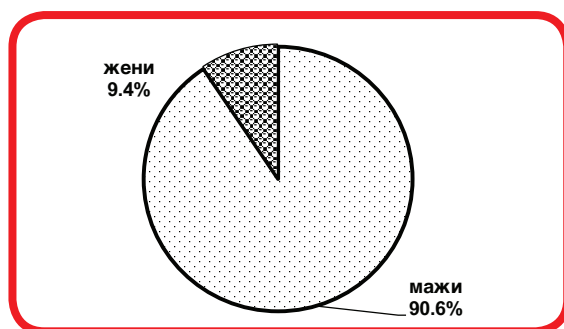
Дијаграм 7. Стапка на морбидитет на лекувани болни, зависници од дрога во Р.М., 2016 и 2017



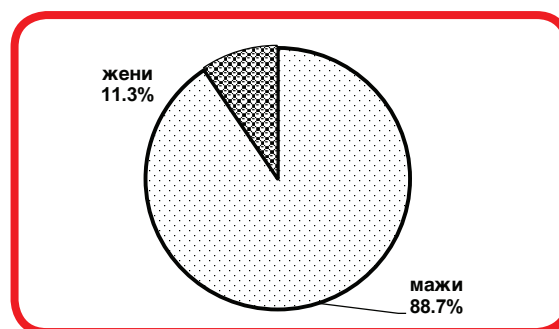
Извор: ИЈЗ на РМ

Структурата според пол покажува значајна разлика во зачестеност на појавата на зависници од дрога кај лекуваните од машкиот во однос на женскиот пол, во двете анализирани години (90,6% се мажи, а 9,4% се жени во 2016г. и 88,7% се мажи, а 11,3% се жени во 2017 година).

Дијаграм 8. Структура на лекувани болни, зависници од дрога, по пол во Р.М. 2016 г.



Дијаграм 9. Структура на лекувани болни, зависници од дрога, по пол во Р.М. 2017 г.



Извор: ИЈЗ на РМ

Анализата според возрасни групи покажува дека најголем број лекувани болни, зависници од дрога и во болниците и во центрите, се регистрирани во возрасната група од 20-34г.

Според тип на најупотребувана дрога е хероинот, и тоа со над 99% застапеност од вкупно третираните во однос на канабисот, во двете анализирани години.

ЗАКЛУЧОК И ПРЕДЛОГ МЕРКИ

Дрогите се почесто застапени кај помладата популација, со највисока застапеност кај возрасната група 15-24 години.

Марихуаната за прв пат најчесто се зема на возраст од 16-17 години (2,8%), на возраст од 18-19 години (2,9%) и на возраст 14-15 години (1,4%).

Канабисот бил користен од 8,2% лица на возраст од 15-64 години, екстази од 1,6%, амфетамин и хероин 1,1%. Кокаинот е повеќе присутен кај возрасната група од 15-34 години (2,5%) во споредба со возрасната група 15-64 години (1,3%).

Генерално, постојат разлики во однос на употребата на илегални дроги меѓу половите (животна преваленца). 10,3% мажи и 6,7% жени користеле некаква дрога во текот на животот. Канабис користеле 9,9% мажи и 5,6% жени, екстази 1,7% мажи и 1,4% жени, кокаин 1,7% мажи и 0,7% жени, хероин 1,6% мажи и 0,4% жени.

Во однос на половата дистрибуција, дрогите се повеќе присутни кај машката популација во споредба со женската.

Треба да се зајакне контролата на употреба на седативи/транквилизери (со вклучување на лекарите, наставниците, психолозите и родителите) и да се работи на превенција особено кај женската популација млади.

Пристапот на лекување и превенција е посоефициран во последните години, со пошироко прифаќање на лекувањето, со замени за дрогата за лица кои се зависници од дрога. Доказите покажуваат дека општествата кои можат да си дозволат пошироки мрежи на служби за корисниците на дроги, можат да го намалат ризичното однесување кое директно го оштетува здравјето, како и ограничување на антисоцијалната и криминалната активност меѓу корисниците на дрога.

РЕФЕРЕНЦИ

- Државен завод за статистика на Република Македонија. Статистички годишник на Р.Македонија. Државен завод за статистика на РМ, Скопје 2018
- Државен завод за статистика на Република Македонија. Македонија во бројки, 2018
- Институт за јавно здравје на РМ. Извештај за реализација на програмските задачи согласно Националната годишна програма за јавно здравје на РМ за 2018 година. Скопје: ИЈЗРМ; 2017.
- Alcohol in Europe A public health perspective, P Anderson and B Baumberg, Institute of Alcohol Studies, UK 2006
- English et al. 1995, Single et al,1999, Ridolfo and Stevenson 2001, Alcohol in Europe – a public health perspective
- Research project for risk behaviour, PHARE_DDR, 1999.
- Министерство за здравство. Извештај од биобихевиоралното истражување кај лица кои инјектираат дроги во Македонија, 2014:13

ПРИЛОГ ТАБЕЛИ



Регистрирани лекувани болни, зависници од алкохол, во болничките установи, по пол и возраст во РМ, 2017

		Вкупно	под15г.	15-19г.	20-34г.	35-44г.	45-54г.	55-64г.	над 65г.
Вкупно	Вкупно	943	1	4	71	261	193	227	186
	Мажи	812	1	3	61	225	165	188	169
	Жени	131		1	10	36	28	39	17
Битола	Вкупно	53			4	18	20	10	1
	Мажи	24			4	8	9	3	
	Жени	29				10	11	7	1
Демир Хисар	Вкупно	81		1	7	17	32	22	2
	Мажи	52			6	8	23	14	1
	Жени	29		1	1	9	9	8	1
Кочани	Вкупно	210		3	10	17	32	25	123
	Мажи	196		3	9	15	29	24	116
	Жени	14			1	2	3	1	7
Велес	Вкупно	130			12	118			
	Мажи	117			11	106			
	Жени	13			1	12			
Скопје	Вкупно	287	1		23	55	67	106	35
	Мажи	260	1		20	53	64	91	31
	Жени	27			3	2	3	15	4
Куманово	Вкупно	48			7	8	9	15	9
	Мажи	41			4	8	9	13	7
	Жени	7			3			2	2
Охрид	Вкупно	8			2		1	4	1
	Мажи	8			2		1	4	1
	Жени								
Прилеп	Вкупно	49			1	13	17	11	7
	Мажи	48			1	13	16	11	7
	Жени	1					1		
Струмица	Вкупно	19			2	7	4	4	2
	Мажи	18			2	7	4	4	1
	Жени	1							1
Тетово	Вкупно	1					1		
	Мажи	1					1		
	Жени								
Гостивар	Вкупно	2					1	1	
	Мажи	2					1	1	
	Жени								
Штип	Вкупно	55			3	8	9	29	6
	Мажи	45			2	7	8	23	5
	Жени	10			1	1	1	6	1

Извор: Центри за јавно здравје на Р.Македонија

ОБРАБОТКА: ИЈЗ на РМ - Сектор за промоција, анализа и следење на незаразни болести

Регистрирани лекувани болни, зависници од алкохол, во болничките установи, по пол и возраст во РМ, 2016

		Вкупно	под15г.	15-19г.	20-34г.	35-44г.	45-54г.	55-64г.	над 65г.
Вкупно	Вкупно	892	1	7	82	254	189	248	111
	Мажи	786	1	6	79	221	165	218	96
	Жени	106		1	3	33	24	30	15
Битола	Вкупно	111		3	4	10	32	38	24
	Мажи	89		2	4	9	28	26	20
	Жени	22		1		1	4	12	4
Демир Хисар	Вкупно	77			2	10	15	30	20
	Мажи	55			2	6	9	21	17
	Жени	22				4	6	9	3
Кочани	Вкупно	38			2	8	9	14	5
	Мажи	31			2	3	7	14	5
	Жени	7				5	2		
Велес	Вкупно	129			9	120			
	Мажи	119			9	110			
	Жени	10				10			
Скопје	Вкупно	319			40	61	71	116	31
	Мажи	290			39	48	65	108	30
	Жени	29			1	13	6	8	1
Куманово	Вкупно	46			2	11	9	16	8
	Мажи	45			2	11	9	16	7
	Жени	1							1
Охрид	Вкупно	6			1	1	2	1	1
	Мажи	6			1	1	2	1	1
	Жени								
Прилеп	Вкупно	56			4	10	21	13	8
	Мажи	53			4	10	18	13	8
	Жени	3					3		
Струмица	Вкупно	21			1	3	6	8	3
	Мажи	18			1	3	4	8	2
	Жени	3					2		1
Тетово	Вкупно	4				1	1	2	
	Мажи	4				1	1	2	
	Жени								
Гостивар	Вкупно	24		2	11	6	3		2
	Мажи	23		2	11	6	3		1
	Жени	1							1
Штип	Вкупно	61	1	2	6	13	20	10	9
	Мажи	53	1	2	4	13	19	9	5
	Жени	8			2		1	1	4

Извор: Центри за јавно здравје на Р.Македонија

ОБРАБОТКА: ИЈЗ на РМ - Сектор за промоција, анализа и следење на незаразни болести

Регистрирани зависници од дрога во центрите за третман на зависници од дрога, по пол и возраст во РМ, 2017

		Вк.	под15г.	15-19г.	20-34г.	35-44г.	45-54г.	55-64г.	над 65г.
Вкупно	вкупно	1164			393	561	175	33	2
	мажи	1048			335	515	164	33	1
	жени	116			58	46	11		1
Битола	вкупно	97			80	13	4		
	мажи	82			65	13	4		
	жени	15			15				
Демир Хисар	вкупно	24			15	6	2	1	
	мажи	24			15	6	2	1	
	жени								
Велес	вкупно	83			38	45			
	мажи	76			33	43			
	жени	7			5	2			
Скопје	вкупно	376			42	245	70	17	2
	мажи	336			34	219	65	17	1
	жени	40			8	26	5	0	1
Куманово	вкупно	134			67	25	40	2	
	мажи	119			58	23	36	2	
	жени	15			9	2	4		
Охрид	вкупно	164			54	87	21	2	
	мажи	148			47	78	21	2	
	жени	16			7	9			
Прилеп	вкупно								
	мажи								
	жени								
Струмица	вкупно	85			32	39	9	5	
	мажи	80			30	37	8	5	
	жени	5			2	2	1		
Тетово	вкупно	132			35	64	27	6	
	мажи	116			25	59	26	6	
	жени	16			10	5	1		
Гостивар	вкупно								
	мажи								
	жени								
Штип	вкупно	69			30	37	2		
	мажи	67			28	37	2		
	жени	2			2				

Извор: Центри за јавно здравје на Р.Македонија

ОБРАБОТКА: ИЈЗ на РМ - Сектор за промоција, анализа и следење на незаразни болести

Регистрирани зависници од дрога во центрите за третман на зависници од дрога, по пол и возраст во РМ, 2016

		Вк.	под15г.	15-19г.	20-34г.	35-44г.	45-54г.	55-64г.	над 65г.
Вкупно	вкупно	915		4	346	388	91	73	13
	мажи	826		2	306	350	86	69	13
	жени	89		2	40	38	5	4	
Битола	вкупно	73		2	54	17			
	мажи	61			46	15			
	жени	12		2	8	2			
Демир Хисар	вкупно	24			15	6	2	1	
	мажи	24			15	6	2	1	
	жени								
Велес	вкупно	101			54	47			
	мажи	92			48	44			
	жени	9			6	3			
Скопје	вкупно	154			33	57	17	34	13
	мажи	141			31	49	16	32	13
	жени	13			2	8	1	2	
Куманово	вкупно	152			63	80	8	1	
	мажи	138			58	71	8	1	
	жени	14			5	9			
Охрид	вкупно	135		2	57	69	7		
	мажи	123		2	52	62	7		
	жени	12		0	5	7			
Прилеп	вкупно								
	мажи								
	жени								
Струмица	вкупно	80			31	39	6	4	
	мажи	74			28	36	6	4	
	жени	6			3	3	0	0	
Тетово	вкупно	126			34	62	25	5	
	мажи	110			25	56	24	5	
	жени	16			9	6	1		
Гостивар	вкупно								
	мажи								
	жени								
Штип	вкупно	70			5	11	26	28	
	мажи	63			3	11	23	26	
	жени	7			2		3	2	

Извор: Центри за јавно здравје на Р.Македонија

ОБРАБОТКА: ИЈЗ на РМ - Сектор за промоција, анализа и следење на незаразни болести

Регистрирани лекувани болни, зависници од дрога, во болничките установи, по пол и возраст во РМ, 2017

		Вк.	под15г.	15-19г.	20-34г.	35-44г.	45-54г.	55-64г.	над 65г.
Вкупно	вкупно	733		5	366	252	58	41	11
	мажи	634		5	316	224	48	33	8
	жени	99			50	28	10	8	3
Битола	вкупно	97			80	13	4		
	мажи	79			62	13	4		
	жени	18			18				
Демир Хисар	вкупно	49			35	12	2		
	мажи	49			35	12	2		
	жени								
Велес	вкупно	177		4	115	58			
	мажи	163		4	105	54			
	жени	14			10	4			
Скопје	вкупно	287		1	99	144	33	7	3
	мажи	241		1	82	125	26	6	1
	жени	46		0	17	19	7	1	2
Куманово	вкупно	14			5	7	2		
	мажи	12			5	5	2		
	жени	2				2			
Кочани	вкупно	13			1	1	5	4	2
	мажи	12			1	1	4	4	2
	жени	1					1		
Охрид	вкупно								
	мажи								
	жени								
Прилеп	вкупно	18			13	4		1	
	мажи	13			10	3			
	жени	5			3	1		1	
Струмица	вкупно								
	мажи								
	жени								
Тетово	вкупно	1				1			
	мажи	1				1			
	жени								
Гостивар	вкупно	21			14	4	3		
	мажи	19			14	3	2		
	жени	2				1	1		
Штип	вкупно	56			4	8	9	29	6
	мажи	45			2	7	8	23	5
	жени	11			2	1	1	6	1

Извор: Центри за јавно здравје на Р.Македонија

ОБРАБОТКА: ИЈЗ на РМ - Сектор за промоција, анализа и следење на незаразни болести

Регистрирани лекувани болни, зависници од дрога, во болничките установи, по пол и возраст во РМ, 2016

		Вк.	под15г.	15-19г.	20-34г.	35-44г.	45-54г.	55-64г.	над 65г.
Вкупно	вкупно	729		8	302	239	81	83	16
	мажи	663		5	275	217	76	75	15
	жени	66		3	27	22	5	8	1
Битола	вкупно	3			2	1			
	мажи	2			2				
	жени	1				1			
Демир Хисар	вкупно	24			15	6	2	1	
	мажи	24			15	6	2	1	
	жени								
Велес	вкупно	184		3	122	59			
	мажи	172		2	114	56			
	жени	12		1	8	3			
Скопје	вкупно	406		3	111	126	71	79	16
	мажи	362		1	98	111	66	71	15
	жени	44		2	13	15	5	8	1
Куманово	вкупно	28		1	12	13	1	1	
	мажи	28		1	12	13	1	1	
	жени								
Кочани	вкупно	3			1	2			
	мажи	3			1	2			
	жени	0							
Охрид	вкупно								
	мажи								
	жени								
Прилеп	вкупно	19		1	9	9			
	мажи	16		1	7	8			
	жени	3			2	1			
Струмица	вкупно								
	мажи								
	жени								
Тетово	вкупно	28			14	13	1		
	мажи	24			11	12	1		
	жени	4			3	1			
Гостивар	вкупно	34			16	10	6	2	
	мажи	32			15	9	6	2	
	жени	2			1	1			
Штип	вкупно								
	мажи								
	жени								

Извор: Центри за јавно здравје на Р.Македонија

ОБРАБОТКА: ИЈЗ на РМ - Сектор за промоција, анализа и следење на незаразни болести

