

# Информационно-аналитическая система мониторинга потребления психоактивных веществ в Москве: использование отечественного программного обеспечения

**Бурцев А. А.**

*канд. мед. наук, независимый исследователь; ORCID 0000-0003-2710-1285*

**Бувин А. А.**

*независимый исследователь; ORCID 0000-0002-1803-0561*

**Автор для корреспонденции:** Бурцев Александр Александрович; **e-mail:** burtsev@mail.ru

**Финансирование.** Основная часть исследования выполнена Бурцевым А. А. во время работы в должности ведущего научного сотрудника и Бувиным А. А. во время работы в должности научного сотрудника ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» за счет финансирования государственного задания по выполнению программных мероприятий «Персонализированный подход к профилактике, диагностике, лечению и реабилитации пациентов с болезнями зависимости с целью совершенствования наркологической помощи» программы Департамента здравоохранения г. Москвы «Научное обеспечение столичного здравоохранения» на 2023-2025 гг.

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

**Статья поступила:** 02.10.2025

## Аннотация

**Актуальность.** Проблема потребления психоактивных веществ (ПАВ) в Российской Федерации требует современных подходов к мониторингу для формирования адекватной государственной политики. Данные официальной медицинской статистики не отражают полной картины, что обуславливает необходимость разработки систем, оперирующих объективными лабораторными данными. **Цель исследования:** описание опыта создания и развития информационно-аналитической системы мониторинга потребления ПАВ в Москве на основе данных химико-токсикологических исследований с использованием отечественного программного обеспечения в условиях импортозамещения. **Материалы и методы.** Исследование основано на данных Лабораторной информационной системы Московского научно-практического центра наркологии. Первоначально для визуализации и анализа данных использовалась зарубежная BI-платформа Tableau. В связи с санкционными ограничениями был осуществлен переход на российский аналог – платформу Visiology. Методология включала интеграцию разрозненных данных, создание интерактивных дашбордов и отчетов, а также сопоставление лабораторных данных с информацией из Единого городского регистра наркологических больных Москвы. **Результаты.** Разработанная информационно-аналитическая система мониторинга потребления ПАВ позволяет в режиме, близком к реальному времени, визуализировать и анализировать ключевые показатели: динамику и структуру положительных результатов химико-токсикологических исследований по административным округам Москвы, социально-демографические портреты потребителей ПАВ, соотношение данных лабораторного мониторинга с показателями официальной заболеваемости. Интеграция с регистром наркологических больных Москвы позволила дополнить профили потребителей ПАВ объективными лабораторными данными. **Заключение.** Создание информационно-аналитической системы на отечественном программном обеспечении доказало свою эффективность для оперативного мониторинга наркоситуации. Система предоставляет органам управления здравоохранением и правоохранительным структурам инструмент для анализа реальной, а не только учтенной, картины потребления ПАВ, что критически важно для планирования профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий. Опыт Москвы демонстрирует возможность масштабирования данного подхода для создания федеральной системы мониторинга потребления ПАВ.

**Ключевые слова:** мониторинг потребления ПАВ, информационно-аналитическая система, химико-токсикологические исследования, лабораторная информационная система, импортозамещение, отечественное программное обеспечение, визуализация данных, наркологическая служба Москвы

doi: 10.29234/2308-9113-2026-14-1-19-35

**Для цитирования:** Бурцев А. А., Бувин А. А. Информационно-аналитическая система мониторинга потребления психоактивных веществ в Москве: использование отечественного программного обеспечения. *Медицина* 2026; 14(1): 19-35

## Введение

В Российской Федерации (РФ) проблема потребления наркотических средств, психотропных и иных психоактивных веществ (ПАВ) остается одной из значимых угроз национальной безопасности, общественному здоровью и социально-демографическому благополучию. Именно поэтому психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением ПАВ (F10-F19) [1], входят в Перечень социально значимых заболеваний, утвержденный постановлением Правительства РФ [2]. В современных условиях Российский наркорынок характеризуется следующими особенностями:

### 1. Высокой адаптивностью и динамичностью:

1) транснациональные преступные сообщества для организации контрабанды ПАВ активно используют каналы международной почтовой связи и возможности логистических компаний, специализирующихся на международной экспресс доставке грузов [3];

2) в течение последних лет наблюдаются разнонаправленные тенденции снижения общего числа зарегистрированных преступных групп и увеличения доли зарегистрированных «сбытовых» составов преступлений, совершенных в составе группы лиц по предварительному сговору с преобладающим «бесконтактным» сбытом [4] и активным использованием теневого сегмента сети «Интернет» [5];

3) введение санкций против РФ и проведение Специальной военной операции привели к изменению каналов поставок ПАВ и прекурсоров для их производства, стали активно использоваться криптовалюты для расчетов и легализации наркодоходов, увеличилось число несовершеннолетних, вовлеченных в распространение и потребление ПАВ. При этом особую настороженность вызывает разрешение использования в воинских частях без наличия соответствующей лицензии наркотических средств в медицинских целях [6], что несет криминогенные риски в части роста числа преступлений,

связанных как с незаконным оборотом наркотиков, так и преступлениями, совершаемыми в состоянии наркотического опьянения [7].

2. Распространением новых ПАВ (синтетических каннабиноидов, катинонов, дизайнерских опиоидов и пр.), что требует постоянного мониторинга их распространения, химической структуры и последствий потребления в связи с ростом ассоциированных с ними отравлений и смертности [8-13].

3. Эволюцией моделей потребления ПАВ:

1) смещением в сторону полинаркомании и вовлечением новых социальных групп (например, через микродозинг), что свидетельствует о необходимости проведения регулярных эпидемиологических исследований для корректировки профилактических программ и диагностики наркологических расстройств;

2) распространением так называемого «контролируемого» потребления ПАВ среди работающего населения, когда паттерны «контролируемого» потребления являются потенциально более распространенными, чем обычная, выявляемая государственными медицинскими учреждениями, форма зависимого поведения [14];

3) трансформацией моделей наркопотребления в условиях распространения коронавирусной инфекции, когда усиление вовлеченности граждан различных возрастов и социальных групп в потребление ПАВ является проявлением дисфункционального адаптационного ответа («асоциальной адаптацией») населения на социальные вызовы [15];

4) формированием среди обучающихся нового типа потребления ПАВ для достижения эффектов, получивших название «pharmacological cognitive enhancement» или препараты для «улучшения когнитивных функций» («study drugs» («умные лекарства»), «academic steroids» («академические стероиды» и пр.) [16].

4. Недостаточностью данных официальной медицинской отчетности (показателей общей и первичной заболеваемости наркологическими расстройствами), которые отражают только зарегистрированные случаи обращения за наркологической помощью, т.е. фактически обращаемость, и не охватывают значительный контингент незарегистрированных потребителей, что приводит к недооценке масштабов потребления ПАВ как на региональном уровне, так и в целом по стране [17-21].

5. Выраженной региональной спецификой в части потребляемых ПАВ и уровне наркотизации [22-26].

Все вышеизложенное свидетельствует о том, что в современных условиях эпизодические исследования или данные официальной статистики о распространенности потребления ПАВ становятся недостаточными. При этом разработка систематического научного мониторинга потребления ПАВ, оперирующего данными о реальной численности целевых групп потребителей, а не только о находящихся под диспансерным наркологическим наблюдением пациентах выступает в качестве критически важного инструмента для формирования адекватной государственной политики, предусматривающей:

- обоснованную оценку масштабов и тенденций потребления ПАВ, включая прогноз новых угроз и оперативное реагирование на них;
- планирование наркологической помощи (для расчета потребности в коечном фонде, амбулаторных службах, реабилитационных программах и подготовке медицинских кадров);
- фундаментальные и прикладные исследования (данные мониторинга задают векторы для биохимических, генетических, психологических и социологических исследований потребителей ПАВ, позволяя изучать факторы риска и устойчивости в репрезентативных выборках);
- международное сопоставление (участие в международных проектах мониторинга, например, по аналогии с ESPAD), что требует методологически выверенных национальных исследований, которые повысят научный статус российской наркологии и позволят использовать зарубежный опыт [27].

Таким образом, проведение регулярных, методологически строгих исследований по мониторингу потребления ПАВ в России является не просто актуальной, а неотложной научно-практической задачей.

## Основная часть

Активное внедрение в деятельность химико-токсикологических лабораторий (ХТЛ) программного обеспечения (ПО) в течение последнего десятилетия позволяет осуществить быстрый доступ к запрашиваемым данным, что создает предпосылки для разработки новых подходов при осуществлении мониторинга потребления ПАВ [28; 29]. Так, с 2016 г. в деятельность ХТЛ ГБУЗ «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы» (МНПЦН) была внедрена лабораторная информационная система (ЛИС), что значительно упростило и ускорило составление отчетных форм по результатам химико-токсикологических исследований (ХТИ) биологических объектов (биопроб). Тем не менее, использование ЛИС не позволяет в полной мере осуществить быстрый сравнительный анализ данных, необходимых для мониторинга потребления ПАВ. Учитывая изложенное, в рамках создания в МНПЦН Информационно-аналитической системы (ИАС) мониторинга потребления ПАВ была использована платформа Tableau для бизнес-аналитики (BI), которая позволяет

визуализировать данные и создавать интерактивные отчеты, графики и дашборды, превращая сложные данные из различных источников в понятные и наглядные визуальные представления, что значительно облегчает их анализ и последующее принятие решений. Выбор ПО Tableau был обусловлен его следующими возможностями:

- импортом данных из различных источников: Системы управления базами данных (Database Management System), файлов Microsoft Excel, облачного сервиса для работы с электронными таблицами (Google Sheets), бесплатного сервиса веб-аналитики (Google Analytics), реляционной системы управления базами данных (Microsoft SQL Server) и ряда других популярных облачных сервисов;
- созданием интерактивных дашбордов и отчетов на основе импортированных данных из ЛИС, включая кастомизированные (адаптированные к задачам) дашборды и отчеты;
- использованием различных типов графиков и визуальных элементов для визуализации данных как о положительных результатах ХТИ биопроб (ПАВ или группах ПАВ), так и о владельцах этих биопроб;
- созданием сводных таблиц, расчетов и фильтров для совместного анализа различных типов данных;
- работой с данными в реальном времени, включая подключение к источникам данных в режиме реального времени;
- интуитивно понятным интерфейсом пользователя [30].

Использование подобного подхода в рамках ИАС позволило создавать информационно-аналитические дашборды и диаграммы, содержащие сведения:

- о результатах ХТИ биопроб, поступающих в ХТЛ из медицинских и немедицинских учреждений с указанием заказчика исследований и административного округа (АО) Москвы, о категориях потребителей ПАВ (водители или прочие), а также структуре положительных результатов ХТИ биопроб (1 или 2 и более ПАВ в одной биопробе) (Рис. 1);
- о динамике положительных результатов химико-токсикологических исследований биопроб как в целом по Москве, так и в отдельном АО Москвы (Рис. 2 и 3);
- о гендерной и возрастной характеристиках владельцев биопроб с положительными результатами ХТИ, что может быть использовано при составлении примерного социально-демографического «портрета» потребителя определенного вида или группы ПАВ (Рис. 4);
- о результатах сравнения структуры потребляемых ПАВ по данным ЛИС с данными о первичной заболеваемости наркоманией в АО Москвы или в целом по Москве (Рис. 5).

Рисунок 1. Информационно-аналитический дашборд «Общие показатели за 2020 год»

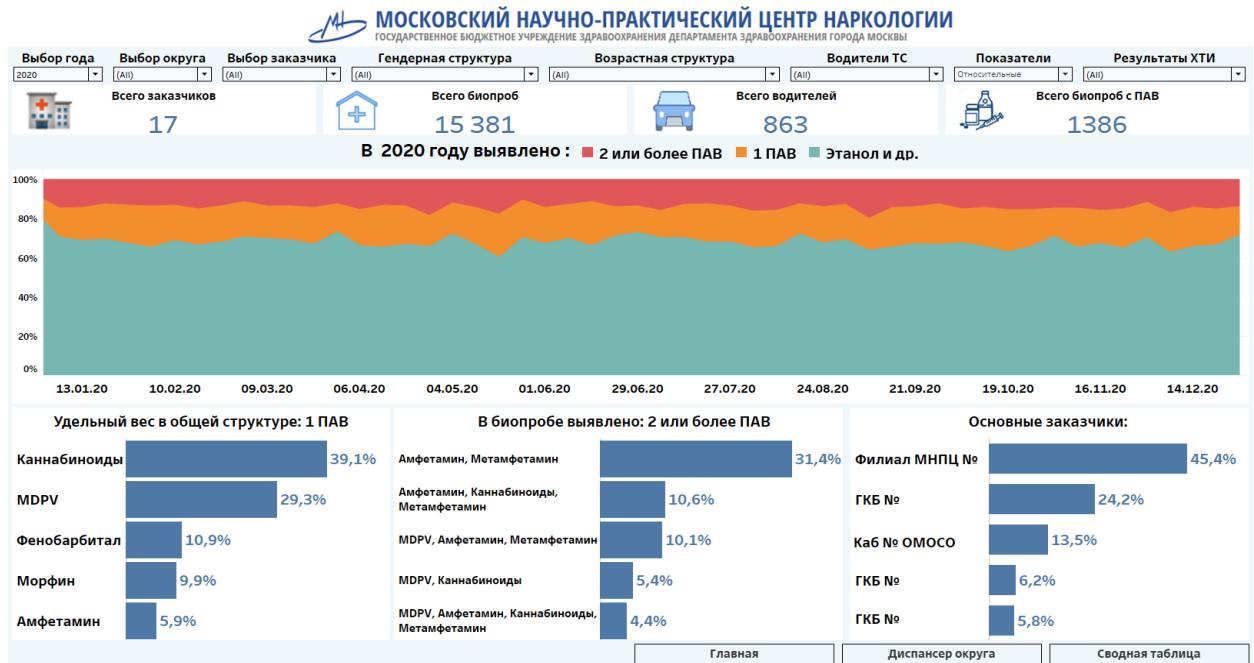


Рисунок 2. Информационно-аналитический дашборд «Заказчики и результаты исследований»



Рисунок 3. Информационно-аналитический дашборд «Один ПАВ в биопробе»

**МОСКОВСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР НАРКОЛОГИИ**  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

Выбор года	Выбор округа	Выбор заказчика	Гендерная структура		Возрастная структура				Водители ТС			Показатели			Результаты ХТИ				
2020	(All)	(All)	(All)	(All)	(All)	(All)	(All)	(All)	(All)	(All)	(All)	(All)	(All)	(All)	(All)	(All)			
Категория	Опиоиды				Каннабиноиды	Кокаин	Другие стимуляторы			Снотворные или седативные лекарственные препараты			Лекарственные препараты			Легкие растворители	Всего		
	морфин	метадон	другие опиоиды	всего			амфетамин	МДМА	MDPV	всего	фенобарбитал	феназепам	всего	способные вызвать опьянение	с психоактивным действием			остальные	всего
<b>Абсолютные показатели:</b>																			
2017	314	354	4	672	1 359	18	273	21	0	294	234	4	238	4	0	2	6	0	2587
2018	250	240	13	503	906	12	174	14	0	188	179	10	189	27	1	1	29	1	1828
2019	148	173	9	330	542	15	56	9	105	170	167	10	177	42	4	0	46	0	1280
2020	57	87	3	147	225	2	34	8	169	211	63	0	63	5	9	0	14	0	662
Всего	769	854	29	1652	3032	47	537	52	274	863	643	24	667	78	14	3	95	1	6357
Из них - водителей ТС:																			
2017-2020	10	27	8	45	461	11	70	5	41	116	10	4	14	34	6	2	42	0	689
<b>Относительные показатели:</b>																			
Удельный вес биопроб водителей ТС в зависимости от вида (группы) ПАВ (%):																			
2017-2020	1,5	3,9	1,2	6,5	66,9	1,6	10,2	0,7	6	16,8	1,5	0,6	2	4,9	0,9	0,3	6,1	0	100
Общий прирост абсолютных показателей (%):																			
2020/2017	-81,8	-75,4	-25	-78,1	-83,4	-88,9	-87,5	-61,9	-	-28,2	-73,1	-100	-73,5	25	-	-100	-	-	-74,4
Удельный вес ПАВ в структуре группы ПАВ (%):																			
2017	46,7	52,7	0,6	100	-	-	92,9	7,1	0	100	98,3	1,7	100	66,7	0	33,3	100	-	-
2018	49,7	47,7	2,6	100	-	-	92,6	7,4	0	100	94,7	5,3	100	93,1	3,4	3,4	100	-	-
2019	44,8	52,4	2,7	100	-	-	32,9	5,3	61,8	100	94,4	5,6	100	91,3	8,7	0	100	-	-
2020	38,8	59,2	2	100	-	-	16,1	3,8	80,1	100	100	0	100	35,7	64,3	0	100	-	-
Удельный вес групп ПАВ в общей структуре (%):																			
Всего	-	-	-	26	47,7	0,7	-	-	-	13,6	-	-	10,5	-	-	-	1,5	0	100
<b>Гендерная характеристика владельцев биопроб (%):</b>																			
Мужчины	77,6	82,9	82,8	80,4	93,1	82,2	82,5	66,7	81,3	81,2	62,8	78,3	63,4	96,2	78,6	66,7	92,6	100	85
Женщины	22,4	17,1	17,2	19,6	6,9	17,8	17,5	33,3	18,7	18,8	37,2	21,7	36,6	3,8	21,4	33,3	7,4	0	15
<b>Возрастные характеристики владельцев биопроб (лет):</b>																			
Среднее	36,04	35,84	34,14	35,91	29,67	32,28	29,85	35,40	33,24	31,25	45,20	39,86	44,97	28,39	40,13	33,33	29,67	-	32,87
95% Доверительный интервал для среднего:																			
Нижняя граница	35,50	35,30	28,98	35,52	29,38	30,37	29,21	30,95	31,97	30,63	43,86	32,42	43,65	26,84	32,75	6,54	27,99	-	32,61
Верхняя граница	36,59	36,38	39,31	36,29	29,96	34,18	30,49	39,85	34,51	31,88	46,54	47,31	46,29	29,95	47,50	60,13	31,35	-	33,13
Медиана	36,00	36,00	31,00	36,00	29,00	32,00	29,00	31,50	32,00	30,00	43,00	35,50	42,00	28,00	40,00	38,00	28,00	-	32,00
Стандартная отклонения	7,377	7,359	13,324	7,522	7,871	6,189	7,253	13,902	10,598	9,085	15,111	16,797	15,208	6,711	8,823	10,786	7,793	-	9,975

[Главная](#)
[Сводная таблица](#)
[>](#)

Рисунок 4. Информационно-аналитический дашборд «Два и более ПАВ в биопробе»

**МОСКОВСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР НАРКОЛОГИИ**  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

Выбор года	Выбор округа	Выбор заказчика	Гендерная структура		Возрастная структура				Водители ТС			Показатели			Результаты ХТИ	
2020	(All)	(All)	(All)	(All)	(All)	(All)	(All)	(All)	(All)	(All)	(All)	(All)	(All)	(All)	(All)	(All)
Категория	MDPV, Амфетамин, Каннабиноиды, Метамфетамин	MDPV, Амфетамин, Метамфетамин	MDPV, Каннабиноиды	Амфетамин, Каннабиноиды	Амфетамин, Каннабиноиды, МДМА, Метамфетамин	Амфетамин, Каннабиноиды, Метамфетамин	Амфетамин, МДМА, Метамфетамин	Амфетамин, Метамфетамин	Амфетамин, Метамфетамин	Каннабиноиды, Метадон	Каннабиноиды, Морфин	Всего				
<b>Абсолютные показатели:</b>																
2017	0	0	0	218	72	68	62	83	128	68	699					
2018	0	0	0	196	48	54	86	86	124	68	662					
2019	13	16	37	74	18	75	26	137	83	28	507					
2020	32	73	39	28	6	77	7	227	19	14	522					
Всего	45	89	76	516	144	274	181	533	354	178	2390					
Из них - водителей ТС:																
2017-2020	3	13	10	65	10	26	15	112	3	4	261					
<b>Относительные показатели:</b>																
Удельный вес видов сочетаний ПАВ в общей структуре (%):																
2017	0	0	0,0	31,2	10,3	9,7	8,9	11,9	18,3	9,7	100					
2018	0	0	0,0	29,6	7,3	8,2	13	13	18,7	10,3	100					
2019	2,6	3,2	7,3	14,6	3,6	14,8	5,1	27	16,4	5,5	100					
2020	6,1	14	7,5	5,4	1,1	14,8	1,3	43,5	3,6	2,7	100					
Всего	1,9	3,7	3,2	21,6	6	11,5	7,6	22,3	14,8	7,4	100					
Из них - у водителей ТС (%):																
2017-2020	6,7	14,6	13,2	12,6	6,9	9,5	8,3	20	0,8	2,2	10,9					
<b>Гендерная характеристика владельцев биопроб:</b>																
Мужчины	88,6	76,4	96,1	89,8	91,5	93,1	83,5	84,8	91,5	89,8	88,6					
Женщины	11,4	23,6	3,9	10,2	8,5	6,9	16,5	15,2	8,5	10,2	11,4					
<b>Возрастные характеристики владельцев биопроб:</b>																
Среднее	28,58	31,35	29,97	28,24	28,94	28,20	31,52	31,86	32,06	33,86	30,46					
Медиана	28,00	31,00	30,50	28,00	28,00	28,00	31,00	31,00	32,00	33,00	30,00					
Стандартная отклонения	7,063	6,772	7,052	6,990	7,228	6,495	8,487	10,050	7,644	7,044	8,158					

[Главная](#)
[Сводная таблица](#)
[<](#)

Рисунок. 5 Интерактивный отчет «Распределение пациентов с первичной заболеваемостью наркоманией и положительных результатов ХТИ биопроб в зависимости от группы ПАВ в 2017-2020 гг. Гендерная структура потребителей групп ПАВ».



Представленный интерактивный отчет иллюстрирует имеющийся диссонанс между структурой потребления групп ПАВ в АО Москвы и первичным выявлением пациентов с диагнозом наркомания. Использование подобного подхода позволяет объективизировать как действительную «картину» потребления ПАВ (групп ПАВ), так и повысить эффективность «тестирования» населения в наркологических диспансерах за счет использования информации о наиболее часто выявляемых по результатам ХТИ биопроб ПАВ (группах ПАВ), а также возрастной и гендерной характеристиках владельцев биопроб.

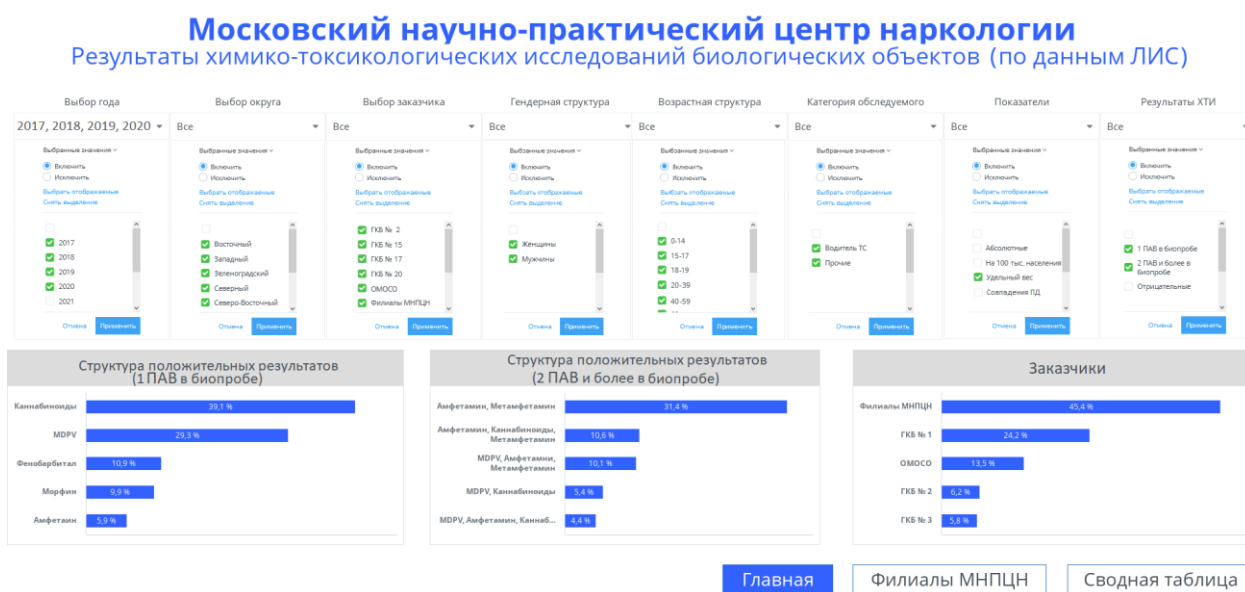
Последующая работа над ИАС мониторинга потребления ПАВ позволила создать интерактивную карту Москвы, содержащую информацию обо всех положительных результатах ХТИ биопроб в каждом АО Москвы с еженедельной периодичностью обновления. При этом были выявлены и объективные трудности в части проведения мониторинга – в отношении части владельцев биопроб в ЛИС отсутствовала информация либо о месте их регистрации, либо о возрасте.

Внедрение ИАС мониторинга потребления ПАВ также позволило изучить возможное влияние исторически сложившегося социально-средового разделения населения АО на показатели общей и первичной заболеваемости наркологическими расстройствами в Москве [31]. Таким образом, использование ПО Tableau позволило визуализировать положительные результаты ХТИ биопроб на основании данных ЛИС в одном регионе. Соответственно, при наличии единого централизованного хранилища данных возможно создать федеральную систему мониторинга потребления ПАВ, которая будет отражать

реальную картину их потребления как на региональном уровне, так и по стране в целом [32; 32].

Однако, после прекращения дистрибуции зарубежного ПО Tableau на территории РФ [34] возникла необходимость поиска аналогичного отечественного ПО. В итоге была выбрана российская аналитическая система для бизнес-аналитики данных Visiology, внесенная в Реестр отечественного ПО [35]. По результатам анализа hh.ru за 2021-2024 гг, ПО Visiology является самой популярной BI-платформой в РФ, что обусловлено как схожестью интерфейсов Visiology и Tableau, так и аналогичной графической моделью данных, позволяющих осуществить переход с минимальными затратами на переработку моделей и переобучение сотрудников [36]. Использование указанного подхода позволило визуализировать как ранее имевшиеся данные ЛИС о результатах ХТИ биопроб в Москве (Рис. 6), так и интегрировать эти данные в рамках последующего развития ИАС мониторинга потребления ПАВ в Москве – с данными Группы риска развития наркологических расстройств (ГР) Единого городского регистра наркологических больных Москвы (ЕГРНБ) [37].

Рисунок 6. Информационно-аналитический дашборд «Относительные показатели положительных результатов ХТИ биопроб»



В данном контексте следует особо отметить многолетнюю эффективную работу МНПЦН по формированию Электронной базы данных (ЭБД), содержащей информацию как о лицах, находящихся или ранее находившихся под диспансерным наркологическим наблюдением в Москве, так и лицах ГР, в отношении которых наркологический диагноз установлен не был, но имелась объективная информация о злоупотреблении алкоголем или потреблении ПАВ [38]. В 2022 году, с учетом уже имевшегося в МНПЦН опыта ведения ЭБД, приказом Департамента здравоохранения Москвы был утвержден Порядок ведения ЕГРНБ, согласно которому ЕГРНБ – это организованная система сбора и хранения информации как о наркологических пациентах, так и лицах ГР, в отношении которых требуется проведение

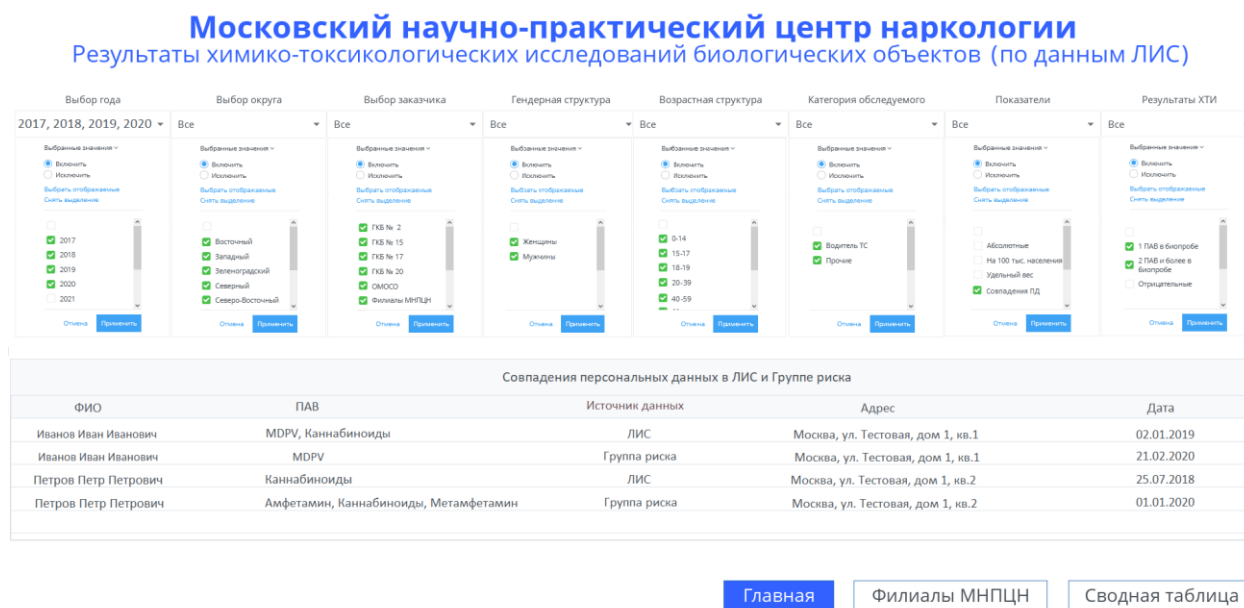
медицинского обследования для выявления наркологического расстройства. В соответствии с требованиями указанного Порядка, внесение данных о лицах в ГР осуществляется:

1. При выявлении у освидетельствуемого (обследуемого) гражданина факта употребления ПАВ или факта хронического употребления алкоголя, подтвержденного качественным и количественным исследованием карбогидрат-дефицитного трансферрина в сыворотке крови.
2. При получении копии выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного с установленным диагнозом отравления алкоголем, наркотиками и иными ПАВ.
3. При получении копии акта об установлении состояния алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения гражданина, либо акта с отказом от проведения освидетельствования из специализированного отделения медицинского освидетельствования на состояние опьянения.
4. При получении копии решения суда о назначении гражданину обязательного лечения при назначении условного наказания.

Таким образом, рассматриваемым приказом ДЗМ подробно определены критерии включения лиц в ГР. При этом необходимо отметить, что в ГР входит значительно большее число лиц по сравнению с данными о лицах с положительными результатами ХТИ биопроб, хранящимися в ЛИС. Именно этот факт открывает дополнительные возможности при разработке ИАС мониторинга потребления ПАВ в Москве. Кроме того, имеющаяся в МНПЦН информация о лицах ГР также позволила дифференцировать последних с учетом социо-демографических и иных характеристик. Например, с учетом источника информации о случае злоупотребления алкоголем или употребления ПАВ: станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова; лечебно-профилактические учреждения городского подчинения; бюро судмедэкспертизы Москвы; МВД (комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, инспекции по делам несовершеннолетних и пр.); структурные подразделения МНПЦН (результаты медицинских освидетельствований и осмотров); военные комиссариаты, суды Москвы и др. При этом наиболее трудоемким процессом при адаптации данных о лицах ГР являлось определение выявленного у них вида ПАВ, поскольку Перечнем обязательных данных о гражданине, вносимых в ЕГРНБ (приложение 1 к Порядку ведения Регистра), не предусмотрено обязательное внесение информации о ПАВ [38; 39]. Однако, использование российского ПО позволило интегрировать данные ЛИС о результатах ХТИ биопроб с данными ГР, тем самым обеспечив автоматический поиск совпадений по персональным данным лица в ЛИС и ГР. Таким образом, при полном или частичном совпадении персональных данных лица информация о нем выводится в интерфейс дашборда для последующей проверки (при необходимости)

и принятия решения оператором об объединении этих данных, т.е. внесение результатов ХТИ биопробы лица в его профиль в ГР (Рис. 7).

Рисунок 7. Информационно-аналитический дашборд «Совпадения персональных данных»



## Результаты и их обсуждение

Описывая полученные результаты также необходимо отметить и основные ограничения исследования в части:

- локализации данных. Информационно-аналитическая система мониторинга потребления ПАВ создана на данных ЛИС ХТЛ по Москве. Экстраполяция используемого подхода на другие регионы может быть ограничена из-за различий в инфраструктуре сбора и качества данных;
- качества исходных данных. Неполные или ошибочные данные в ЛИС ХТЛ оказывают влияние на точность социодемографических «портретов» потребителей ПАВ;
- методологии сопоставления данных из ЛИС и ГР. Возможны ложные положительные результаты совпадений персональных данных, что требует обязательного участия оператора при решении вопроса о внесении результатов ХТИ биопробы лица в его профиль в ГР.

## Заключение

Все изложенное свидетельствует о необходимости разработки систематического научного мониторинга потребления ПАВ, оперирующего данными о реальной численности целевых групп потребителей, а не только о находящихся под диспансерным наркологическим наблюдением пациентах. Первоначальное использование зарубежного ПО позволило визуализировать положительные результаты ХТИ биопроб в Москве. При наличии единого централизованного хранилища данных возможно создать федеральную систему мониторинга потребления ПАВ, которая будет отражать реальную картину их потребления как на региональном уровне, так и по стране в целом.

При этом важное место в разработке систематического научного мониторинга потребления ПАВ занимает ПО. Адаптация ИАС мониторинга потребления ПАВ в Москве в условиях импортозамещения была связана с необходимостью перехода на отечественное ПО и технологические решения, что способствует созданию единого цифрового контура системы мониторинга с учетом национальных приоритетов в сфере информационных технологий, сбора и обработки статистических данных, повышает качество управленческих решений, укрепляет национальную безопасность в области охраны здоровья населения и соответствует требованиям Стратегии государственной антинаркотической политики РФ на период до 2030 г. [40] и Положению о государственной системе мониторинга наркоситуации в РФ [41]. Использование отечественного ПО также снижает риски, связанные с санкционными ограничениями, и способствует обеспечению технологического суверенитета в области медицинского мониторинга.

## Вклад авторов

Бурцев А. А. – анализ данных, написание текста, обзор литературы.

Бувин А. А. – реализация программного обеспечения.

## Список литературы

1. Международная классификация болезней десятого пересмотра МКБ-10 [Электронный ресурс]. *Режим доступа:* [https://base.garant.ru/4100000/ee9753586947f35135b65aed7a30547c/#block\\_5000](https://base.garant.ru/4100000/ee9753586947f35135b65aed7a30547c/#block_5000) (дата обращения 02.10.2025).
2. Постановление Правительства РФ от 01.12.2004 г. № 715 "Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих" (с изменениями и дополнениями) [Электронный ресурс]. *Режим доступа:* [https://base.garant.ru/12137881/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/\\_/](https://base.garant.ru/12137881/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/_/) (дата обращения 02.10.2025).
3. Морозов А.В. О некоторых тенденциях современной наркоситуации в России. Актуальные проблемы противодействия наркотрафику на современном этапе. Сб. науч. тр. Красноярск: Сибирский юридический институт МВД РФ, 2020. С. 7-13. doi: 10.51980/2020\_3\_7

4. Белоусов С.В., Рязанова Е.Н. Тенденции развития наркоситуации и наркопреступности в современной России. *Юридическая наука: история и современность* 2020; (10): 146-150.
5. Витовская Е.С. Новые формы незаконного оборота наркотических средств. *Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Экономика и право* 2020; (7): 108-112. doi: 10.37882/2223-2974.2020.07.07
6. Статья 36.1 «Особенности оборота наркотических средств и психотропных веществ в воинских частях и подразделениях федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрена военная служба, подразделениях органов внутренних дел». Федеральный закон от 08.01.1998 г. № 3-ФЗ (ред. от 25.12.2023) "О наркотических средствах и психотропных веществах" [Электронный ресурс]. *Режим доступа:* <https://base.garant.ru/12107402/f4607168db4546b5c8933e526b34f3c4/> (дата обращения 02.10.2025).
7. Гончарова М.В., Бицадзе Г.Э. Современная наркоситуация в России: состояние и тенденции. *Вестник Всероссийского института повышения квалификации сотрудников Министерства внутренних дел Российской Федерации* 2023; 65(1): 139-147. doi: 10.29039/2312-7937-2023-1-139-147
8. Шинкевич В.Е., Бен Е.Н., Лисихина Н.В., Молоков В.В., Рублёва Т.Ю., Тепляшин П.В., Мамай Е.А., Красовская Е.А., Хухра М.А. Структура наркорынка и динамика потребления наркотиков опийной группы в Российской Федерации: социологический, криминологический и медицинский аспекты : монография. Красноярск: Сибирский юридический институт МВД РФ, 2021. 219 с. doi: 10.51980/2021\_252
9. Головки А.И., Ивницкий Ю.Ю., Иванов М.Б., Рейнюк В.Л., Козлов В.К. О биологической активности дизайнерских наркотиков из группы синтетических опиоидов. *Успехи современной биологии* 2020; 140(5): 464-477. doi: 10.31857/S0042132420040067
10. Соловьева И.Г., Патрикеева О.Н., Губина М.А., Рецер Р.А., Ларин А.В., Кормилина О.М. Сравнительный анализ молекулярно-генетических, когнитивных и аффективных характеристик у лиц, употребляющих разные виды синтетических наркотиков. *Наркология* 2020; 19(9): 52-60. doi: 10.25557/1682-8313.2020.09.52-60
11. Хорошилов Г.П., Филиппов С.Н. Психозы вследствие употребления современных синтетических наркотиков. *Вопросы наркологии* 2017; 6(154): С. 113-115.
12. Равшанов Ж.А., Абдукахарова Г.К., Рашидов А.И., Ашуров З.Ш., Ахметова Э.А., Хайрединова И.И., Ефремов И.С., Асадуллин А.Р. Синтетические катиноны и суицидальное поведение. *Наркология* 2022; 21(12): 44-54. doi: 10.25557/1682-8313.2022.12.44-54
13. Равшанов Ж.А., Ашуров З.Ш., Хайрединова И.И., Абдукахарова Г.К., Таджибаев У.А. Оценка суицидального поведения у лиц, зависимых от синтетических катинонов. *Наркология* 2024; 23(12): 115-116. doi: 10.25557/1682-8313.2024.12.115-116
14. Позднякова М.Е., Брюно В.В. Сравнительный социологический анализ изменений ситуации с потреблением наркотиков в России за 30 лет: 1990-2020 гг. *Вопросы наркологии* 2021; 200(5): 15-51. doi: 10.47877/0234-0623\_2021\_05\_15
15. Позднякова М.Е., Брюно В.В. Трансформация моделей наркопотребления в Российской Федерации в условиях распространения коронавирусной инфекции. *Вестник Института социологии* 2022; 13(4): 192-216. doi: 10.19181/vis.2022.13.4.856
16. Рычкова О.В. Новый путь к наркотизации: использование студентами психоактивных веществ для улучшения когнитивных функций. *Медицинская психология в России* 2023; 15(4 (81)): № 6.
17. Бурцев А.А., Киржанова В.В., Баканов К.С., Арнаут А.В. Оценка скрытого контингента потребителей алкоголя и наркотиков среди постоянных жителей Москвы. *Вопросы наркологии* 2020; 7(190): 49-65. doi: 10.47877/0234-0623\_2020\_07\_49
18. Киржанова В.В., Кошкина Е.А., Бурцев А.А. Анализ причин смертности, обусловленных употреблением психоактивных веществ в России. *Наркология* 2022; 21(12): 74-75. doi: 10.25557/1682-8313.2022.12.74-75
19. Анисифорова М.В., Тимошина Е.М. Научное и правовое обеспечение измерения коэффициента латентности немедицинского наркопотребления. *Административное право и процесс* 2025; (8): 28-39. doi: 10.18572/2071-1166-2025-8-28-39

20. Европейский доклад о наркотиках за 2023 год. Новые психоактивные вещества. Другие наркотики. *Наркология* 2024; 23(3): 21-30. doi: 10.25557/1682-8313.2024.03.21-30
21. Европейский отчет о наркотиках за 2024 год. Поставки наркотиков, производство и прекурсоры – текущая ситуация в Европе. MDMA. Героин и другие опиоиды. Другие наркотики. Новые психоактивные вещества. *Наркология* 2025; 24(4): 9-35. doi: 10.25557/1682-8313.2025.04.9-35
22. Киржанова В.В. Состояние и деятельность наркологической службы в Российской Федерации в 2021-2022 гг. : аналитический обзор. М.: Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского, 2024. 202 с.
23. Абсатаров Р.Р. Территориально-структурные особенности наркоситуации в регионах Северо-Западного федерального округа России : монография. М.: ООО "Научно-издательский центр Инфра-М", 2025. 218 с. doi: 10.12737/2174818
24. Шинкевич В.Е., Калинин Я.Н. Состояние и динамика наркоситуации в Алтайском крае по результатам социо-статистических исследований в ходе ежегодного мониторинга. *Society and Security Insights* 2020; 3(4): 72-84. doi: 10.14258/ssi(2020)4-05
25. Марченко С.В. Незаконный оборот наркотиков в Республике Крым. В сборнике: Проблемы совершенствования законодательства и правоприменительной практики. Сб. науч. тр. Симферополь: ООО «Издательство Типография «Ариал», 2022. С. 566-570.
26. Мысливцева А.В., Малышко Е.В. Изменения наркологической ситуации на территории Ростовской области. Вынужденная или трудовая миграция? *Наркология* 2023; 22(12): 70-72. doi: 10.25557/1682-8313.2023.12.70-72
27. Hibell B. et al. The 2019 ESPAD Report: Results from the European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs. EMCDDA, 2020. 136 p. doi: 10.2810/877033
28. Бурцев А.А., Искандаров Р.Р., Смирнов А.В., Петухов А.В., Ненастьева А.Ю. Некоторые актуальные проблемы мониторинга новых психоактивных веществ в Москве. *Наркология* 2018; 17(6): 53-59. doi: 10.25557/1682-8313.2018.06.53-59
29. Бурцев А.А., Бувин А.А. Авторская модель мониторинга потребления психоактивных веществ (обзор). *Наркология* 2021; 20(11): 51-59. doi: 10.25557/1682-8313.2021.11.51-59
30. Tableau: обзор программы, возможности и принципы работы. Школа актуального образования РБК [Электронный ресурс]. *Режим доступа:* <https://productstar.ru/blog/tableau-obzor-programmy-vozmozhnosti-i-principy-raboty> (дата обращения 02.10.2025).
31. Бурцев А.А. Потребление психоактивных веществ и диспансерное наблюдение в административных округах г. Москвы. *Вопросы наркологии* 2022; 9-10(212): 96-113. doi: 10.47877/0234-0623\_2022\_9-10\_96
32. Бурцев А.А., Бувин А.А. Мониторинг потребления психоактивных веществ в Москве по данным Лабораторной информационной системы. *Вопросы наркологии* 2022; 4-6(210): 16-36. DOI: 10.47877/0234-0623\_2022\_4-5-6\_16
33. Бурцев А.А., Бувин А.А. Мониторинг потребления психоактивных веществ по данным лабораторной информационной системы. Сб. науч. тр. СПб.: ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева" Минздрава России, 2022. С. 24-28.
34. Tableau.com [Электронный ресурс]. *Режим доступа:* [https://mkt.tableau.com/no\\_service](https://mkt.tableau.com/no_service) (дата обращения 02.10.2025).
35. Единый реестр российских программ для электронных вычислительных машин и баз данных [Электронный ресурс]. *Режим доступа:* [https://reestr.digital.gov.ru/reestr/305485/?sphrase\\_id=10267471](https://reestr.digital.gov.ru/reestr/305485/?sphrase_id=10267471) (дата обращения 02.10.2025).
36. ВІ платформа Visiology [Электронный ресурс]. *Режим доступа:* <https://nfp2b.ru/products/visiology/> (дата обращения 02.10.2025).
37. Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 14.01.2022 г. № 22 «Об утверждении порядка ведения Единого городского регистра больных психическими расстройствами и расстройствами поведения,

связанными с употреблением психоактивных веществ» [Электронный ресурс]. *Режим доступа:* <https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/document/default/view/1711.html> (дата обращения 02.10.2025).

38. Бурцев А.А. Группа риска единого городского регистра наркологических больных Москвы: анализ источников информации и половозрастных характеристик (2017-2023). *Вопросы наркологии* 2025; 37(6): 5-32.

39. Бурцев А.А. Группа риска единого городского регистра наркологических больных Москвы: анализ причин перевода в архив (2017-2023). *Вопросы наркологии* 2026; 38(1): doi:

40. Указ Президента РФ от 23.11.2020 г. № 733 "Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года" [Электронный ресурс]. *Режим доступа:* <https://base.garant.ru/74938781/> (дата обращения 02.10.2025).

41. Постановление Правительства РФ от 20.06.2011 г. № 485 "Об утверждении Положения о государственной системе мониторинга наркоситуации в Российской Федерации" [Электронный ресурс]. *Режим доступа:* <https://base.garant.ru/12187125/> (дата обращения 02.10.2025).

## Monitoring Psychoactive Substance Consumption in Moscow: An Information Analytical System Based on Domestic Software

**Burtsev A. A.**

*Independent researcher, Moscow, Russia*

**Buvin A. A.**

*Independent researcher, Moscow, Russia*

**Corresponding author:** Burtsev A.A.; **e-mail:** [burtsev@mail.ru](mailto:burtsev@mail.ru)

**Conflict of interest.** None declared.

**Funding.** The study had no sponsorship.

### Abstract

The issue of psychoactive substance (PAS) consumption in the Russian Federation requires modern monitoring approaches to develop an adequate state policy. Official medical statistics data do not reflect the full picture, necessitating the development of systems that operate with objective laboratory data.

To describe the experience of creating and developing an information-analytical system for monitoring PAS consumption in Moscow, based on chemical-toxicological testing data using domestic software under import substitution conditions.

The research is based on data from the Laboratory Information System of the Moscow Research and Practical Centre of Narcology. Initially, the foreign BI platform Tableau was used for data visualization and analysis. Due to sanctions restrictions, a transition was made to the Russian analogue – the Visiology platform. The methodology included integration of disparate data, creation of interactive dashboards and reports, as well as comparison of laboratory data with information from the Unified City Register of Narcological Patients in Moscow.

The developed information-analytical system for monitoring PAS consumption allows for near real-time visualization and analysis of key indicators: dynamics and structure of positive chemical-toxicological test results across Moscow's administrative districts, socio-demographic profiles of consumers, and the correlation between laboratory monitoring data and official morbidity indicators. Integration with the Moscow narcological patient register made it possible to supplement their profiles with objective laboratory data.

The creation of an information-analytical system based on domestic software has proven its effectiveness for the operational monitoring of the drug situation. The system provides healthcare management and law enforcement agencies with a tool for analyzing the real, not just registered, picture of PAS consumption, which is critically important for planning preventive, therapeutic, and rehabilitation measures. Moscow's experience demonstrates the potential for scaling this approach to create a federal monitoring system.

**Keywords:** real-time monitoring of psychoactive drug use, information-analytical system, chemical-toxicological testing, laboratory information system, import substitution, domestic software, data visualization, Moscow drug addiction service

## References

1. Morozov A.V. On some trends of the modern drug situation in Russia. Topical problems of countering drug trafficking at the present stage. Krasnoyarsk: Siberian Law Institute of the Ministry of Internal Affairs of the Russian Federation; 2020. P. 7-13. doi: 10.51980/2020\_3\_7 (In Russ.)
2. Belousov S.V., Ryazanova E.N. [Trends in the development of the drug situation and drug-related crime in modern Russia]. *Yuridicheskaya nauka: istoriya i sovremennost [Legal Science: History and Modernity]* 2020;(10):146-150. (In Russ.)
3. Vitovskaya E.S. Novye formy nezakonnogo oborota narkoticheskikh sredstv. [New forms of illicit trafficking of narcotic drugs]. *Sovremennaya nauka: aktualnye problemy teorii i praktiki. Seriya: Ekonomika i pravo [Modern Science: Topical Problems of Theory and Practice. Series: Economics and Law]* 2020; (7): 108-112. doi: 10.37882/2223-2974.2020.07.07 (In Russ.)
4. Goncharova M.V., Bicadze G.E. [Modern drug situation in Russia: state and trends]. *Vestnik Vserossijskogo instituta povysheniya kvalifikacii sotrudnikov Ministerstva vnutrennih del Rossijskoj Federacii [Bulletin of the All-Russian Institute for Advanced Training of Employees of the Ministry of Internal Affairs of the Russian Federation]* 2023; 65(1): 139-147. doi: 10.29039/2312-7937-2023-1-139-147 (In Russ.)
5. Shinkevich V.E., Ben E.N., Lisihina N.V., Molokov V.V., Rublyova T.Yu., Teplyashin P.V., Mamaj E.A., Krasovskaya E.A., Huhra M.A. Structure of the drug market and dynamics of consumption of drugs of the opium group in the Russian Federation: sociological, criminological and medical aspects. Krasnoyarsk: Sibirskij yuridicheskij institut MVD RF, 2021. P 219. doi: 10.51980/2021\_252 (In Russ.)
6. Golovko A.I., Ivnickij Yu.Yu., Ivanov M.B., Rejnyuk V.L., Kozlov V.K. [On the biological activity of designer drugs from the group of synthetic opioids]. *Uspehi sovremennoj biologii [Advances in Modern Biology]* 2020; 140(5): 464-477. doi: 10.31857/S0042132420040067 (In Russ.)
7. Soloveva I.G., Patrikeeva O.N., Gubina M.A., Recer R.A., Larin A.V., Kormilina O.M. [Comparative analysis of molecular-genetic, cognitive and affective characteristics in persons using different types of synthetic drugs]. *Narkologiya [Narcology]* 2020; 19(9): 52-60. doi: 10.25557/1682-8313.2020.09.52-60 (In Russ.)
8. Horoshilov G.P., Filippov S.N. [Psychoses caused by the use of modern synthetic drugs]. *Voprosy narkologii [Journal of Addiction Problems]* 2017; 6(154): 113-115. (In Russ.)
9. Ravshanov Zh.A., Abdukararova G.K., Rashidov A.I., Ashurov Z.Sh., Ahmetova E.A., Hajredinova I.I., Efremov I.S., Asadullin A.R. [Synthetic cathinones and suicidal behavior]. *Narkologiya [Narcology]* 2022; 21(12): 44-54. doi: 10.25557/1682-8313.2022.12.44-54 (In Russ.)
10. Ravshanov Zh.A., Ashurov Z.Sh., Hajredinova I.I., Abdukararova G.K., Tadzhibaev U.A. [Assessment of suicidal behavior in persons dependent on synthetic cathinones]. *Narkologiya [Narcology]* 2024; 23(12): 115-116. doi: 10.25557/1682-8313.2024.12.115-116 (In Russ.)
11. Pozdnyakova M.E., Bryuno V.V. [Comparative sociological analysis of changes in the drug use situation in Russia over 30 years: 1990-2020]. *Voprosy narkologii [Journal of Addiction Problems]* 2021; 200(5): 15-51. doi: 10.47877/0234-0623\_2021\_05\_15 (In Russ.)
12. Pozdnyakova M.E., Bryuno V.V. [Transformation of drug use patterns in the Russian Federation in the context of the spread of coronavirus infection]. *Vestnik Instituta sociologii [Bulletin of the Institute of Sociology]* 2022; 13(4): 192-216. doi: 10.19181/vis.2022.13.4.856 (In Russ.)
13. Rychkova O.V. [A new path to drug addiction: students' use of psychoactive substances to improve cognitive functions. Medical Psychology in Russia]. *Medicinskaya psihologiya v Rossii [Medical Psychology in Russia]* 2023; 15(4 (81)): № 6. (In Russ.)

14. Burcev A.A., Kirzhanova V.V., Bakanov K.S., Arnaut A.V. [Estimating hidden populations of alcohol and drug users among permanent residents of Moscow]. *Voprosy narkologii [Journal of Addiction Problems]* 2020; 190(7): 49-65 (In Russ)
15. Kirzhanova V.V., Koshkina E.A., Burcev A.A. [Analysis of the Causes of Death Due to the Use of Psychoactive Substances in Russia]. *Narkologiya [Narcology]* 2022; 21(12): 74-75. doi: 10.25557/1682-8313.2022.12.74-75 (In Russ.)
16. Anisiforova M.V., Timoshina E.M. [Scientific and legal support for measuring the latency coefficient of non-medical drug use]. *Administrativnoe pravo i process [Administrative Law and Process]* 2025;(8):28-39. doi: 10.18572/2071-1166-2025-8-28-39 (In Russ.)
17. Kirzhanova V.V. State and activities of the narcological service in the Russian Federation in 2021-2022: analytical review. Moscow, 2024. 202 p. (In Russ.)
18. Absatarov R.R. Territorial and structural features of the drug situation in the regions of the North-Western Federal District of Russia. Moscow: Nauchno-izdatelskij centr Infra-M, 2025. 218 p. doi: 10.12737/2174818 (In Russ.)
19. Shinkevich V.E., Kalinichenko Ya.N. [State and dynamics of the drug situation in the Altai Territory according to socio-statistical research during annual monitoring]. *Society and Security Insights* 2020; 3(4):72-84. doi: 10.14258/ssi(2020)4-05 (In Russ.)
20. Marchenko S.V. Illegal drug trafficking in the Republic of Crimea. Problems of improving legislation and law enforcement practice: Collected papers. Simferopol: «Ariol Publishing and Printing House»; 2022. P. 566-570. (In Russ.)
21. Myslivceva A.V., Malyshko E.V. [Changes in the drug situation in the Rostov region. Forced or labor migration?] *Narkologiya [Narcology]* 2023;22(12):70-72. doi: 10.25557/1682-8313.2023.12.70-72 (In Russ.)
22. Hibell B, et al. The 2019 ESPAD Report: Results from the European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs. EMCDDA; 2020. 136 p. doi: 10.2810/877033
23. Burcev A.A., Iskandarov R.R., Smirnov A.V., Petuhov A.V., Nenasteva A.Yu. [Some actual problems on new psychoactive substances monitoring in Moscow]. *Narkologia [Narcology]* 2018; 17(6): 53-59 (In Russ)
24. Burcev A.A., Buvin A.A. [The Author's Monitoring Model of the Consumption of Psychoactive Substances (Review)]. *Narkologiya [Narcology]* 2021; 20(11): 51-59. doi: 10.25557/1682-8313.2021.11.51-59 (In Russ.)
25. Burcev A.A. [Consumption of Psychoactive Substances and the Outpatient Supervision Across the Administrative Districts of Moscow]. *Voprosy narkologii [Journal of Addiction Problems]* 2022; (9-10): 96-113. doi: 10.47877/0234-0623\_2022\_9-10\_96 (In Russ.)
26. Burcev A.A., Buvin A.A. [Monitoring the Consumption of Psychoactive Substances in Moscow According to the Data from the Laboratory Information System]. *Voprosy narkologii [Journal of Addiction Problems]* 2022; (4-6): 16-36. doi: 10.47877/0234-0623\_2022\_4-5-6\_16 (In Russ.)
27. Burtcev A.A., Buvin A.A. Monitoring of the consumption of psychoactive substances according to the laboratory information system. Psychiatry and narcology of Orenburg region from the perspective of mental health protection of the population of the Russian Federation: Collected papers. St. Petersburg: Federal State Budgetary Institution «V.M. Bekhterev National Medical Research Center of Psychiatry and Neurology» of the Ministry of Health of the Russian Federation, 2022. P. 24-28. (In Russ.)
28. Burcev A.A. [The risk group of the unified city register of drug patients in Moscow: analysis of information sources and gender and age characteristics (2017-2023)]. *Voprosy narkologii [Journal of Addiction Problems]* 2025;37(6): 5-32 (In Russ.)
29. Burcev A.A. [The risk group of the unified city register of drug patients in Moscow: analysis of archival transfer reasons (2017-2023)]. *Voprosy narkologii [Journal of Addiction Problems]* 2026; 38(1): (In Russ.)