

УДК 314.044

СТАТИСТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ АНОМАЛИЙ

Мурсалимова А.О.

студент,

*Калужский государственный университет им. К.Э. Циолковского,
Калуга, Россия*

Натробица О.В.

доцент кафедры экономики и управления,

*Калужский государственный университет им. К.Э. Циолковского,
Калуга, Россия*

Аннотация. В статье представлено комплексное статистическое исследование социальных аномалий в российском обществе, включающее анализ показателей пьянства, алкоголизма, наркомании и проституции за 2025–2026 годы. Исследование базируется на унификации разнородных источников данных и применении методов описательной статистики, корреляционного и регрессионного анализа. Выявлены значимые межрегиональные различия в распространенности изучаемых явлений, установлены статистически подтвержденные взаимосвязи между ними. Определены ключевые социально-демографические факторы риска, включая возраст, пол, уровень образования и экономический статус. Результаты исследования позволяют сформировать эмпирически обоснованную картину приоритетных групп и географических очагов риска, требующих особого внимания со стороны социальных и медицинских служб.

Ключевые слова: социальные аномалии, алкоголизм, наркомания, проституция, статистический анализ, социально-демографические факторы, региональные различия.

STATISTICAL STUDY OF SOCIAL ANOMALIES.

Mursalimova A.O.

Student,

Kaluga State University named after K.E. Tsiolkovsky,

Kaluga, Russia

Natrobina O.V.

Associate Professor of the Department of Economics and Management,

Kaluga State University named after K.E. Tsiolkovsky,

Kaluga, Russia

Abstract. The article presents a comprehensive statistical study of social anomalies in Russian society, including an analysis of the rates of drunkenness, alcoholism, drug addiction, and prostitution for the years 2025-2026. The study is based on the unification of heterogeneous data sources and the use of descriptive statistics, correlation analysis, and regression analysis. Significant interregional differences in the prevalence of the studied phenomena were identified, and statistically confirmed relationships between them were established. Key socio-demographic risk factors, including age, gender, education level, and economic status, were identified. The results of the study allow us to form an empirically based picture of priority groups and geographical hotspots of risk that require special attention from social and medical services.

Keywords: social anomalies, alcoholism, drug addiction, prostitution, statistical analysis, socio-demographic factors, regional differences.

Совокупность социальных аномалий, таких как чрезмерное потребление алкоголя, устойчивая алкогольная зависимость, распространение наркомании и проституции, продолжает оказывать многоплановое и отрицательное воздействие на общественное здоровье, социальноэкономическую стабильность и Вектор экономики | www.vectoreconomy.ru | СМИ Эл № ФС 77-66790, ISSN 2500-3666

криминогенную ситуацию. Эти явления взаимосвязаны и часто усугубляют друг друга, формируя сложные социальные проблемы. Изучение их распространённости и взаимосвязей в межрегиональном контексте за 2025–2026 годы позволяет актуализировать понимание масштабов проблем и их динамики в современном социальном пространстве, что критически важно для разработки эффективных стратегий противодействия.

В настоящее время ощущается острый дефицит компактного, сопоставимого и систематизированного обзора по показателям этих явлений за 2025 год. Отсутствие такой сводной информации затрудняет оперативное выявление региональных очагов и целевых групп риска, что, в свою очередь, ухудшает адресность профилактических и лечебных интервенций. Это препятствует обоснованному распределению ресурсов на муниципальном и региональном уровнях, снижая общую эффективность социальных и медицинских программ.

Цель настоящего исследования — количественно оценить распространённость и пространственное распределение показателей пьянства/алкоголизма, наркомании и проституции за 2025–2026 годы, а также выявить статистически значимые связи с ключевыми социально-демографическими факторами. Для достижения этой цели будет применена унификация эмпирических данных из различных источников и комплекс методов, включающий описательную статистику, корреляционный и многомерный регрессионный анализ, что позволит получить сопоставимые результаты в заданном временно-пространственном срезе.

Ожидаемым результатом станет формирование эмпирически обоснованной картины приоритетных групп и географических очагов риска, требующих особого внимания.

В процессе сбора и систематизации данных официальные государственные реестры выступают основным источником для анализа социальных аномалий. К ним относятся ведомственные базы Росстата, Минздрава и МВД, которые

Вектор экономики | www.vectoreconomy.ru | СМИ Эл № ФС 77-66790, ISSN 2500-3666

обеспечивают охват на федеральном и региональном уровнях и отличаются регулярностью обновления данных. Эти реестры предоставляют агрегированные показатели по потреблению алкоголя, зарегистрированным диагностическим формам алкогольной зависимости, числу зарегистрированных потребителей наркотических веществ, а также оперативные и учетные показатели правонарушений, связанных с проституцией. Периодичность обновления варьируется от ежемесячных и квартальных сводок до годовых отчетов, а уровень агрегации включает федеральную, субъектовую и муниципальную разбивку, что позволяет проводить сопоставимый анализ при условии согласования метрик и методик.

Методы стандартизации и преобразования данных включают последовательное вычисление интенсивных показателей на 1000 населения, выполнение возрастно-половых корректировок и приведение частоты наблюдений к единому временному интервалу, что обеспечивает сопоставимость агрегированных показателей за 2025–2026 годы. Возрастно-половые корректировки реализуются посредством прямой и косвенной стандартизации для устранения различий в демографической структуре выборок, тогда как временные приведения выполняются через агрегирование или интерполяцию исходных периодов до установленного базового интервала.

В рамках описательной статистики квантифицировались базовые индикаторы: частота эпизодов злоупотребления алкоголем и зарегистрированные случаи алкоголизма на 1000 населения. Для выделенных когорт были рассчитаны показатели центральной тенденции (среднее, медиана) и меры вариабельности (стандартное отклонение, интерквартильный размах).

Анализ временных рядов выявил общую направленность трендов и сезонные колебания по возрастно-половым группам и регионам, а также сдвиги в соотношении риска между когортами. «По данным Росстата, по всем федеральным округам Российской Федерации и в частности по Северо-Западному федеральному округу за изученный пятилетний период с 2015 по

Вектор экономики | www.vectoreconomy.ru | СМИ Эл № ФС 77-66790, ISSN 2500-3666

2019 г. наблюдалась тенденция к снижению заболеваемости алкоголизмом среди взрослого трудоспособного населения: с 1174,2 на 100 тыс. населения в 2015 г. до 873,4 на 100 тыс. населения в 2019 г. по Российской Федерации в целом и с 953,1 на 100 тыс. населения в 2015 г. до 718,8 на 100 тыс. населения в 2019 г [3, с.988].» Сопоставление региональных рядов показало различия в амплитуде сезонных флуктуаций и темпах снижения.

Анализ распространённости наркомании опирается на набор ключевых показателей, включающий распространённость по видам психоактивных веществ (опиоиды, стимуляторы, каннабиноиды и другие), частоту новых случаев и потребление на душу населения.

Структура популяции потребителей характеризуется распределением по возрасту, полу и социально-экономическому статусу, а также различиями по маршрутам введения вещества. Часто наблюдается концентрация инициации среди молодых возрастных групп и преобладание мужской доли в общей популяции потребителей, при этом отдельные субстанции демонстрируют иные гендерные пропорции. Маршруты введения, в частности инъекционный путь, связаны с повышенной тяжестью зависимых проявлений и специфическими рисками для здоровья, что отражается в типизированных шкалах тяжести зависимости. Показатели обращаемости за лечением обычно ниже оценочной распространённости, что указывает на разрыв между потребностью в медицинско

таргетированных вмешательств на основе детализированной структуры потребителей.

Оценка масштабов проституции в статистических исследованиях проводится с использованием административных реестров, выборочных исследований и мультипликативных моделей. Реестры фиксируют только задокументированные формы деятельности, тогда как выборочные исследования и модели направлены на выявление скрытых форм и корректировку недоучёта.

-социаль

Социально-демографическая структура популяции лиц, задействованных в проституции, обычно характеризуется преобладанием молодого и трудоспособного возраста и наличием как женских, так и мужских компонентов. Уровень образования и источники дохода в этой группе чаще носят нестабильный и неформальный характер, включая временную занятость и доходы из неофициальных источников. Миграционные компоненты повышают уязвимость, поскольку мобильность и ограниченный доступ к формальным рынкам труда увеличивают риск вовлечения в коммерческий секс. Распределение по типам занятости и степень уязвимости варьируются между регионами и зависят от экономических и институциональных факторов, что следует учитывать при интерпретации статистических характеристик.

Корреляционный анализ включал оценку парных и частных корреляций между показателями пьянства, алкоголизма, наркомании и проституции. В целом наблюдались устойчивые положительные связи между показателями пьянства и алкоголизма, умеренные положительные корреляции с показателями наркомании и более слабые или не всегда статистически значимые связи с показателями проституции после контроля ковариат.

Кластерный анализ показал наличие паттернов со-сосуществования аномалий как в общей популяции, так и в выделенных субпопуляционных кластерах. Оценка силы ассоциаций осуществлялась через расчёт отношений шансов и относительных рисков, которые в ряде кластеров продемонстрировали повышенные значения, отражающие высокую вероятность полиморбидности. Идентификация групп с повышенным риском полиморбидности позволила выделить приоритетные направления для целевых превентивных и лечебных вмешательств.

В многомерных регрессионных моделях в качестве статистически значимых предикторов пьянства, алкоголизма, наркомании и проституции последовательно выделялись возрастные когорты, пол, уровень образования, экономический статус и семейное положение. Направления ассоциаций носят

Вектор экономики | www.vectoreconomy.ru | СМИ Эл № ФС 77-66790, ISSN 2500-3666

ожидаемый характер: молодые возрастные группы и мужчины демонстрировали более высокие шансы вовлечения в нарко- и алкогольную проблематику, тогда как более высокий уровень образования и устойчивый экономический статус ассоциировались с пониженным риском. Разведённое или нестабильное семейное положение коррелировало с повышением вероятности вовлечения в исследуемые аномалии, что подтвердило вклад социальных связей в модели.

Анализ модифицирующих эффектов выявил существенные взаимодействия между полом и возрастом, при которых влияние возрастных когорт на риск различных аномалий изменялось в зависимости от пола. Сочетание безработицы с низким уровнем образования проявляло синергетический эффект, усиливая прогнозируемую вероятность зависимостей и вовлечения в проституцию по сравнению с суммой отдельных эффектов. Сегментация выборки по типу поселения показала различие в наборе значимых предикторов для урбанных и сельских подгрупп, что указывает на необходимость регионально ориентированных интервенций.

Сравнительный анализ показателей заболеваемости и распространённости позволил выявить региональные кластеры с повышенными уровнями пьянства, наркомании и проституции, отличающиеся по интенсивности и по сочетанию проблем. Особое внимание при этом обращается на различия между сельскими и городскими территориями, поскольку распределение аномалий показывает устойчивые пространственные очаги. «Распространённость проблемного потребления алкоголя значительно выше среди сельского населения, что согласуется с высоким уровнем различного рода связанных с алкоголем проблем среди сельского населения, таких как алкогольная смертность и заболеваемость алкогольными психозами [4, с.60].»

Региональные детерминанты различий включают экономические диспропорции, неоднородность доступности социальных и медицинских услуг, а также миграционные потоки и уровни социальной изоляции, которые формируют предпосылки для возникновения очагов повышенного риска.

Вектор экономики | www.vectoreconomy.ru | СМИ Эл № ФС 77-66790, ISSN 2500-3666

Аналитические подходы, использованные в исследовании, показывают, что сочетание ухудшения экономических условий и ограниченного доступа к услугам усиливает уязвимость населения и способствует концентрации проблемных форм поведения.

Проведённое исследование подтверждает необходимость компактного, но всестороннего сопоставительного анализа показателей пьянства, алкоголизма, наркомании и проституции за 2025–2026 гг. В результате критической систематизации разнородных источников была сформирована сопоставимая эмпирическая база, пригодная для точной идентификации региональных очагов и целевых социальных групп. Полученная унификация данных обеспечивает основу для приоритетного вмешательства профильных служб и закрывает обозначенный во введении пробел в сопоставительном обзоре.

Статистический анализ продемонстрировал устойчивую дифференциацию распространённости изучаемых аномалий по возрастно-половой регионам, а также выявил значимые взаимосвязи между алкогольно-наркотической сексуальной деятельностью. Многомерные регрессионные модели указали, что совокупность социально-демографических факторов образовательный статус и степень урбанизации — оказывает существенный предиктивный эффект. В совокупности эти результаты свидетельствуют о существовании перекрывающихся групп риска и подчёркивают необходимость межсекторных интервенций, направленных на комплексное воздействие на детерминанты.

Практически полученные результаты обосновывают приоритетное перенаправление профилактических и лечебных ресурсов в выявленные «горячие точки» и целевые демографические когорты, а также развитие интегрированных программ сочетающейся помощи, включающих психосоциальную поддержку, замещающую терапию, профилактику ВИЧ/СТИ и социальную реинтеграцию. Анализ указывает на необходимость усиления Вектор экономики | www.vectoreconomy.ru | СМИ Эл № ФС 77-66790, ISSN 2500-3666

регионального мониторинга и внедрения оценочных механизмов эффективности реализуемых интервенций. В совокупности эти выводы соответствуют целям и задачам исследования и формируют доказательную основу для практических решений в пределах установленных методологических ограничений.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК:

1. Власов Е.Б. Позитивные и негативные факторы легализации проституции в странах СНГ // Вестник КРСУ. — 2020. — №11. — С. 85–89.
2. Ворокова Н.Х., Сенникова А.Е. Информационная диагностика социальных объектов и процессов с помощью методов описательной статистики // Вестник алтайской академии экономики и права. — 2021. — №11. — С. 161–164.
3. Глушкова А.В., Карелин А.О., Еремин Г.Б. Злоупотребление взрослого населения алкоголем как маркер социально-экономического неблагополучия территории // Гигиена и санитария. — 2022. — №8. — С. 985–991.
4. Деев И.А., Кобякова О.С., Стародубов В.И. и др. Заболеваемость всего населения России в 2023 году: статистические материалы. Часть II. — Москва: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2024. — 154 с.
5. Петров В.Е., Якимчук Д. Проституция и секс-туризм в современном мире как пример индустрии впечатлений // Индустрии впечатлений. Технологии социокультурных исследований (EISCRT). — 2024. — №1. — С. 197–219.
6. Тумбинская М.В., Волков В.В., Загидуллин Б.Г. Применение статистических методов для прогнозирования udp-flood атак // Вестник Дагестанского государственного технического университета. Технические науки. — 2020. — №2. — С. 108–122.

7. Хильченко И.Ф. Проблемы и тенденции развития наркомании в молодежной среде // Вестник РУДН, серия Социология. — 2019. — №4. — С. 66–70.