

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ПО РЕСПУБЛИКЕ МАРИЙ ЭЛ

ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

**ДИНАМИКА НАРКОМАНИЙ,
ХРОНИЧЕСКОГО АЛКОГОЛИЗМА И АЛКОГОЛЬНЫХ
ПСИХОЗОВ В РЕСПУБЛИКЕ МАРИЙ ЭЛ
в 2024-2025 гг.**

г. Йошкар-Ола
2026

Информационно-аналитический бюллетень подготовлен отделом организации надзора (по ведению социально-гигиенического мониторинга) Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Марий Эл в соответствии с административным регламентом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по исполнению государственной функции по информированию органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и населения о санитарно-эпидемиологической обстановке и о принимаемых мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, утверждённым приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.10.2007 № 656.

Анализ заболеваемости на территории Республики Марий Эл проведён в рамках ведения государственной системы социально-гигиенического мониторинга в соответствии с Федеральным законом от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», постановлением Правительства Российской Федерации от 02.02.2006 № 60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга».

Для подготовки информационного бюллетеня использованы данные формы государственной статистической отчётности № 11 «Сведения о заболеваниях наркологами расстройств», представленной ГУ Республики Марий Эл «Республиканский наркологический диспансер».

Данные информационного бюллетеня могут быть использованы при разработке мероприятий, направленных на сохранение здоровья населения.

Под редакцией руководителя
Управления Роспотребнадзора
по Республике Марий Эл
к.м.н. С.И. Булатовой

Злоупотребление психоактивными веществами (ПАВ) является одной из острейших глобальных проблем во многих странах мира. За последние годы в Республике Марий Эл отмечается рост употребления данных веществ населением, в том числе несовершеннолетними, что сопровождается серьёзными негативными, социальными, медицинскими, экономическими и правовыми последствиями.

Первичная заболеваемость населения Республики Марий Эл наркологическими расстройствами (с учётом анонимных и не взятых на учёт пациентов). В 2025 г. общее количество вновь выявленных больных наркологическими заболеваниями в республике составило 1192 чел. (в 2024 г. – 2045 чел.), отмечается снижение количества вновь выявленных лиц, страдающих наркологическими расстройствами, на 41,7%, показатель составил 178,9 на 100 тыс. населения.

Из общего числа вновь выявленных:

- потребителей алкоголя – 1115 чел. (в 2024 г. – 1626 чел.), что составляет 94% от общего числа, из них:

- больных синдромом зависимости от алкоголя – 1004 чел. (в 2024 г. – 1491 чел.);

- больных алкогольным психозом – 218 чел. (в 2024 г. – 186 чел.);

- больных с пагубным употреблением алкоголя – 111 чел. (в 2024 г. – 135 чел.);

- потребителей наркотиков – 75 чел. (в 2024 г. – 82 чел.), что составляет 6%, из них: больных синдромом зависимости от наркотических веществ – 35 чел. (в 2024 г. – 31 чел.); больных с пагубным употреблением наркотических веществ – 40 чел. (в 2024 г. – 51 чел.);

- потребителей ненаркотических веществ – 1 чел. (в 2024 г. – 1 чел.).



Рис. 1. Структура вновь выявленных больных наркологическими расстройствами по Республике Марий Эл в 2025 году

В структуре вновь выявленных больных наркологическими заболеваниями наибольший удельный вес (94%) приходится на потребителей алкоголя.

Уровень заболеваемости населения республики синдромом зависимости от алкоголя, включая алкогольный психоз, в 2025 г. уменьшился на 32,3% в сравнении с 2024 г., показатель составил 150,7 на 100 тыс. населения (в 2024 г. – 222,6).

В 2025 г. наиболее высокие показатели заболеваемости синдромом зависимости от алкоголя, включая алкогольный психоз, превышающие среднереспубликанский показатель, отмечены в г. Йошкар-Оле и Горномарийском районе (рис. 2).

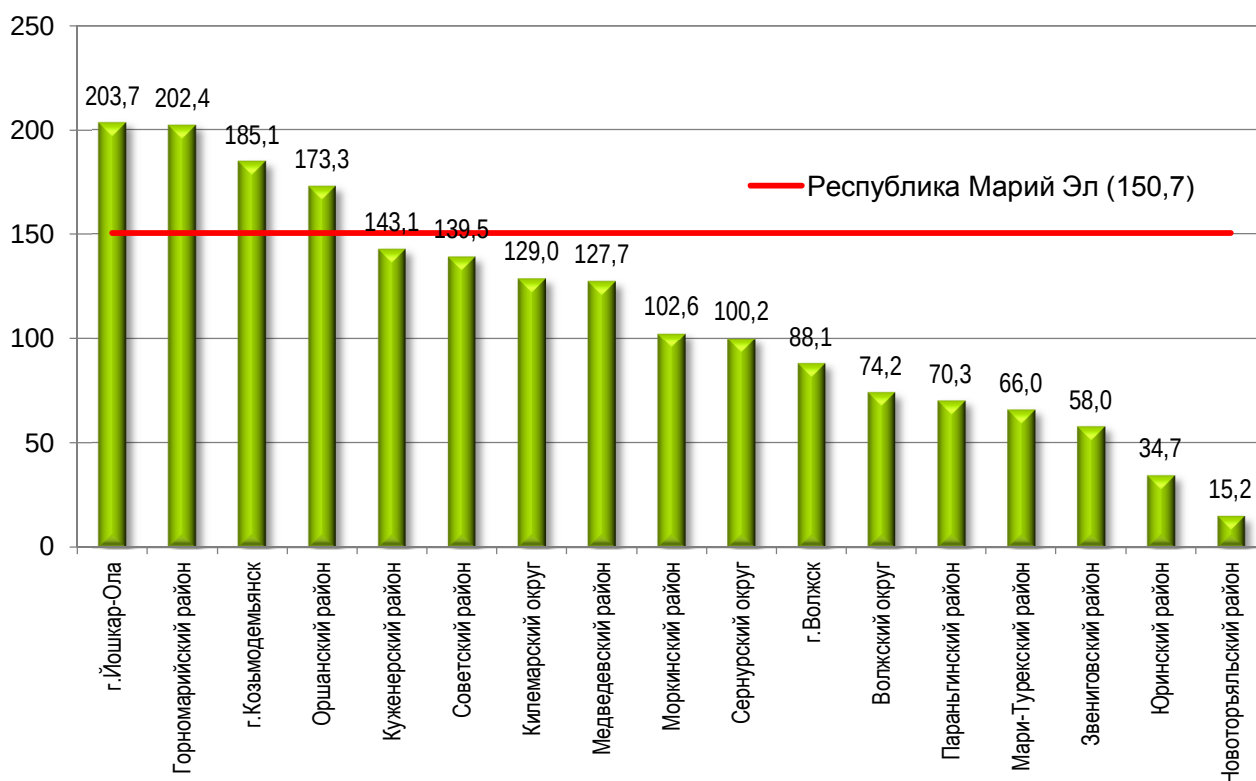


Рис. 2. Заболеваемость синдромом зависимости от алкоголя, включая алкогольный психоз, в 2025 году (на 100 тыс. населения)

Показатели заболеваемости в 2025 г. превышают показатели предыдущего года в г. Козьмодемьянске, Килемарском округе, Куженерском, Медведевском, Моркинском районах и Сернурском округе (табл. 1).

В 2025 г. показатель заболеваемости алкогольным психозом вырос на 17,6% в сравнении с 2024 г., и составляет 32,7 на 100 тыс. населения (в 2024 г. – 27,8). Показатели заболеваемости алкогольным психозом выше среднереспубликанского в 2025 г. отмечены в Горномарийском районе, Килемарском округе, Куженерском, Советском, Оршанском районах, г. Козьмодемьянске, Медведевском районе и Сернурском округе (рис. 3, табл. 2).

**Заболеваемость синдромом зависимости от алкоголя, включая алкогольный психоз,
по Республике Марий Эл в 2025 г. в сравнении с 2024 г.**

Муниципальные образования	2024 г.		2025 г.		сравнение 2025 г. с 2024 г.
	абс. число	на 100 тыс. населения	абс. число	на 100 тыс. населения	
г. Волжск	112	216,9	45	88,1	↓ в 2,5 раза
Волжский округ	21	102,7	15	74,2	↓ на 28,6%
г. Козьмодемьянск	33	173,2	35	185,1	↑ на 6,1%
Горномарийский район	40	204,3	39	202,4	↓ на 2,5%
Звениговский район	44	114,4	22	58,0	↓ в 2 раза
Килемарский округ	10	90,2	14	129,0	↑ на 40%
Куженерский район	8	70,3	16	143,1	↑ в 2 раза
Мари-Турекский район	11	64,5	11	66,0	=
Медведевский район	85	125,4	87	127,7	↑ на 2,4%
Моркинский район	24	93,2	26	102,6	↑ на 8,3%
Новоторъяльский округ	11	82,1	2	15,2	↓ в 5,5 раза
Оршанский район	24	197,0	21	173,3	↓ на 12,5%
Параньгинский район	9	69,2	9	70,3	=
Сернурский округ	20	94,1	21	100,2	↑ 5%
Советский район	37	141,7	36	139,5	↓ на 2,7%
Юринский район	8	134,5	2	34,7	↓ в 4 раза
г. Йошкар-Ола	994	336,1	603	203,7	↓ на 39,3%
Республика Марий Эл	1491	222,6	1004	150,7	↓ на 32,7%

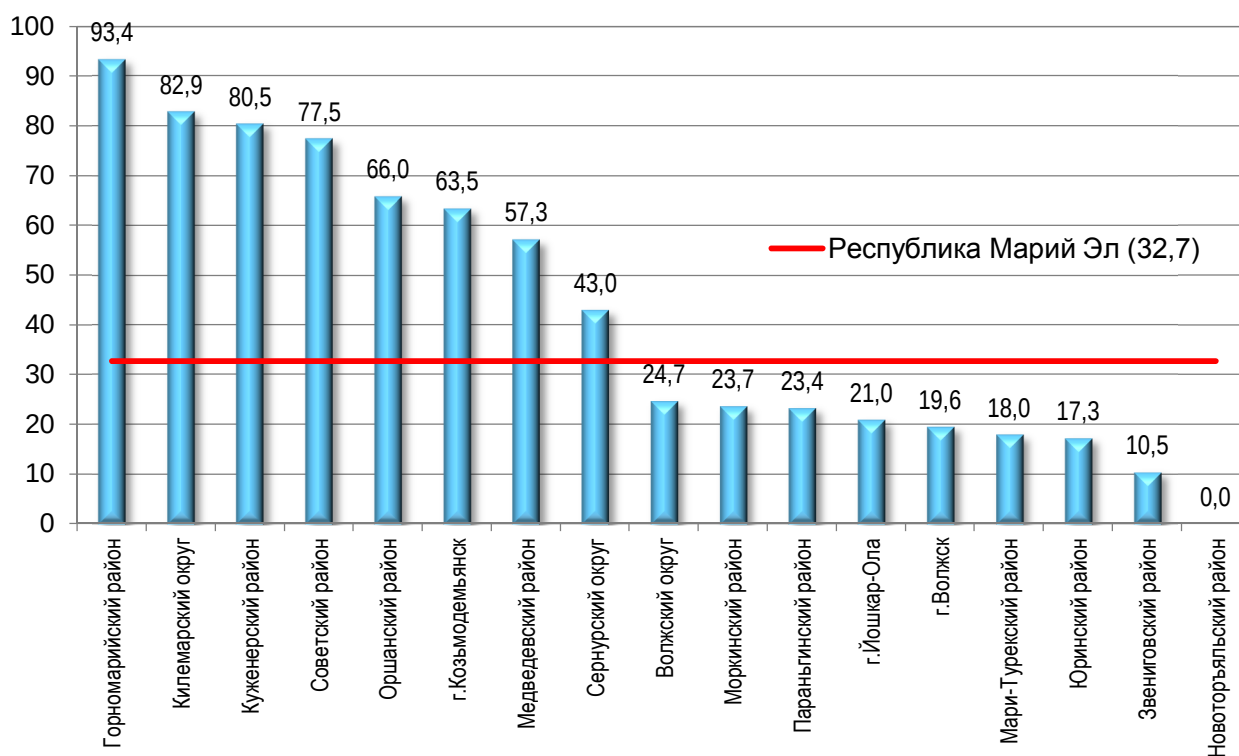


Рис. 3. Заболеваемость алкогольным психозом в 2025 году (на 100 тыс. населения)

**Заболеваемость населения алкогольным психозом по Республике Марий Эл
в 2025 г. в сравнении с 2024 г.**

Муниципальные образования	2024 г.		2025 г.		сравнение 2025 г. с 2024 г.
	абс. число	на 100 тыс. насел.	абс. число	на 100 тыс. насел.	
г. Волжск	3	5,8	10	19,6	↑ в 3,3 раза
Волжский округ	2	9,8	5	24,7	↑ в 2,5 раза
г. Козьмодемьянск	7	36,7	12	63,5	↑ в 1,7 раза
Горномарийский район	17	86,8	18	93,4	↑ на 5,9%
Звениговский район	13	33,8	4	10,5	↓ в 3,3 раза
Килемарский округ	4	36,1	9	82,9	↑ в 2,3 раза
Куженерский район	2	17,6	9	80,5	↑ в 4,5 раза
Мари-Турекский район	5	29,3	3	18,0	↓ в 1,7 раза
Медведевский район	22	32,5	39	57,3	↑ в 1,8 раза
Моркинский район	3	11,7	6	23,7	↑ в 2 раза
Новоторъяльский округ	2	14,9	0	0,0	–
Оршанский район	12	98,5	8	66,0	↓ в 1,5 раза
Параньгинский район	4	30,8	3	23,4	↓ на 25%
Сернурский округ	8	37,6	9	43,0	↑ на 12,5%
Советский район	20	76,6	20	77,5	=
Юринский район	1	16,8	1	17,3	=
г. Йошкар-Ола	61	20,6	62	21,0	↑ на 1,6%
Республика Марий Эл	186	27,8	218	32,7	↑ на 17,6%

Показатель первичной заболеваемости населения республики синдромом зависимости от алкоголя, включая алкогольный психоз, взятого под диспансерное наблюдение врача психиатра-нарколога в 2025 г., составил 45,0 на 100 тыс. населения (в 2024 г. – 52,1). Общий показатель первичной заболеваемости населения республики алкогольным психозом, взятого под диспансерное наблюдение врача психиатра-нарколога в 2025 г., составил 13,5 на 100 тыс. населения (в 2024 г. – 11,0).

Показатель заболеваемости населения республики синдромом зависимости от наркотических веществ в 2025 г. увеличился в сравнении с 2024 г. на 15,2% и составил 5,3 на 100 тыс. населения (в 2024 г. – 4,6). Случаи заболеваний населения синдромом зависимости от наркотических веществ в 2025 г. выявлены в Советском (19,4 на 100 тыс. населения; 5 случаев), Оршанском (16,5; 2 случая), Мари-Турекском (6,0; 1 случай), Медведевском (2,9; 2 случая), Звениговском (2,6; 1 случай) районах, г. Волжске (9,8; 5 случаев), г. Йошкар-Оле (6,1; 18 случаев) и г. Козьмодемьянске (5,3; 1 случай) (табл. 3, рис. 4).

Показатель первичной заболеваемости населения республики синдромом зависимости от наркотических средств, взятого под диспансерное наблюдение врача психиатра-нарколога в 2025 г., составил 3,3 на 100 тыс. населения (22 чел.) (в 2024 г. – 2,2 на 100 тыс. населения (15 чел.)).

**Заболеваемость населения синдромом зависимости от наркотических веществ
по Республике Марий Эл в 2025 г. в сравнении с 2024 г.**

Муниципальные образования	2024 г.		2025 г.		сравнение 2025 г. с 2024 г.
	абс. число	на 100 тыс. насел.	абс. число	на 100 тыс. насел.	
г. Волжск	9	17,4	5	9,8	↓ в 1,8 раза
Волжский округ	1	4,9	0	0,0	↓ на 1 сл.
г. Козьмодемьянск	1	5,2	1	5,3	=
Горномарийский район	0	0,0	0	0,0	–
Звениговский район	0	0,0	1	2,6	↑ на 1 сл.
Килемарский округ	0	0,0	0	0,0	–
Куженерский район	0	0,0	0	0,0	–
Мари-Турекский район	1	5,9	1	6,0	=
Медведевский район	7	10,3	2	2,9	↓ в 3,5 раза
Моркинский район	1	3,9	0	0,0	↓ на 1 сл.
Новоторъяльский округ	0	0,0	0	0,0	–
Оршанский район	2	16,4	2	16,5	=
Параньгинский район	0	0,0	0	0,0	–
Сернурский округ	0	0,0	0	0,0	–
Советский район	0	0,0	5	19,4	↑ на 5 сл.
Юринский район	0	0,0	0	0,0	–
г. Йошкар-Ола	9	3,0	18	6,1	↑ в 2 раза
Республика Марий Эл	31	4,6	35	5,3	↑ на 15,2%

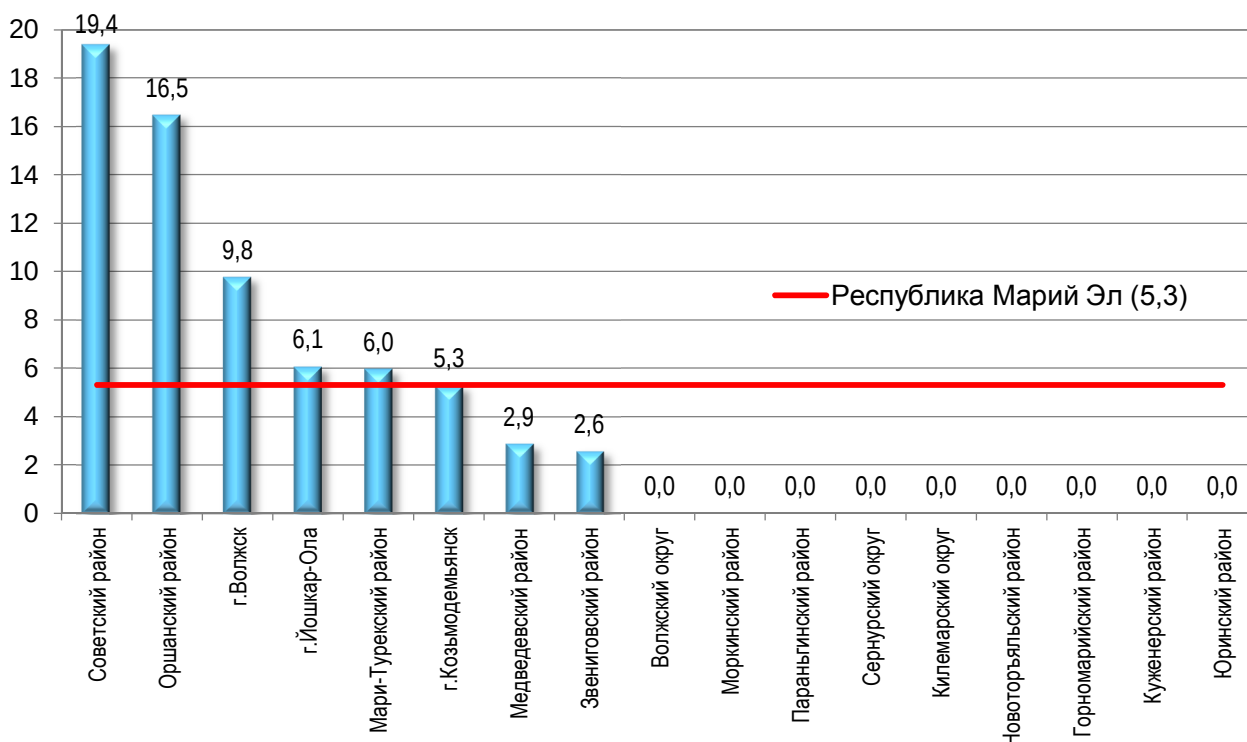


Рис. 4. Заболеваемость синдромом зависимости от наркотических веществ
в 2025 году (на 100 тыс. населения)

В 2025 г. в республике зарегистрирован 1 случай заболевания синдромом зависимости от ненаркотических веществ (в 2019–2024 гг. – не зарегистрировано).

Общая заболеваемость (распространённость) населения Республики Марий Эл наркологическими расстройствами (с учётом анонимных пациентов и пациентов, не взятых под диспансерное наблюдение). В 2025 г. общее количество зарегистрированных больных наркологического профиля в республике в сравнении с 2024 г. уменьшилось на 12,3% и составило 10221 чел. (в 2024 г. – 11654).

В 2025 г. показатель общей заболеваемости населения синдромом зависимости от алкоголя, включая алкогольные психозы, в целом по республике составил 1177,7 на 100 тыс. населения (7846 чел.), это на 10,9% меньше, чем в 2024 г. (1314,5 на 100 тыс. населения; 8805 чел.). В 2025 г. выше среднереспубликанского уровня данный показатель отмечен в г. Волжске, Оршанском, Советском районах, Волжском округе, Куженерском, Моркинском, Горномарийском районах и г. Козьмодемьянске. Наиболее низкие показатели зарегистрированы в Юринском, Звениговском, Медведевском районах, Новоторъяльском и Сернурском округах (рис. 5).

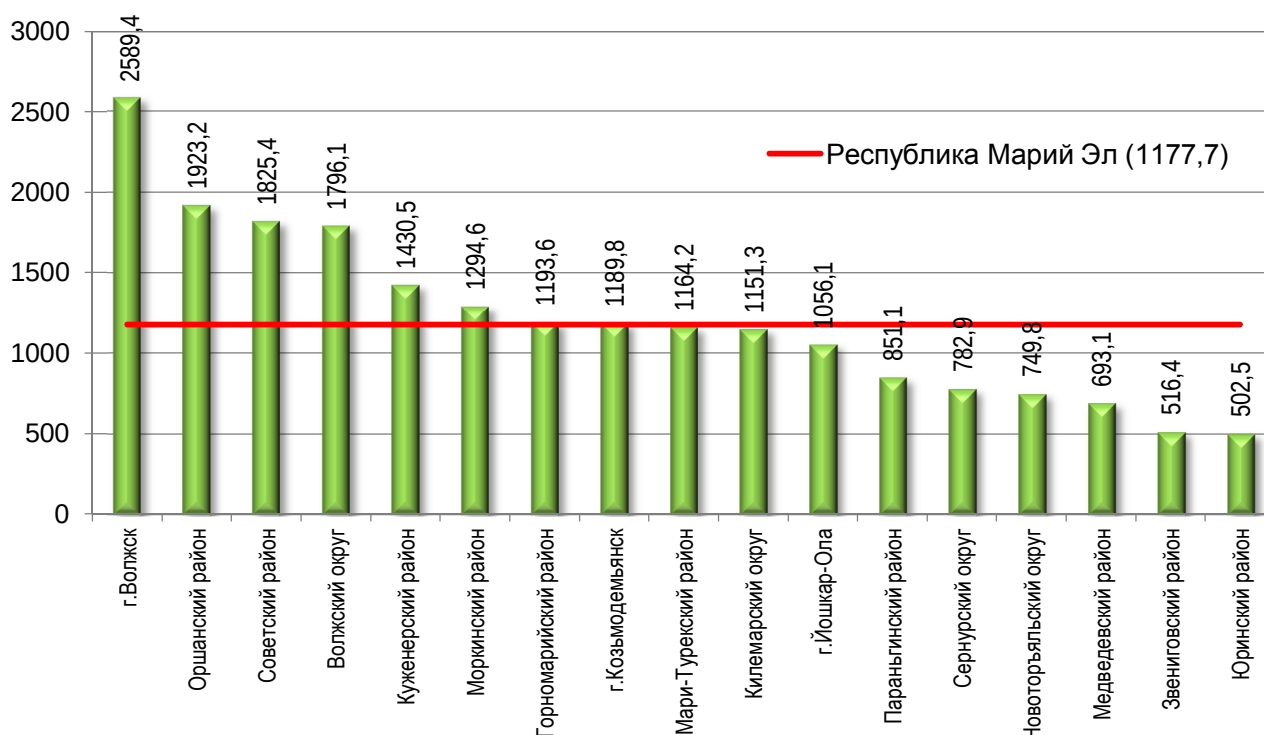


Рис. 5. Общая заболеваемость хроническим алкоголизмом и алкогольным психозом в 2025 году (на 100 тыс. населения)

По среднемноголетнему уровню (2022-2024 гг.) болезненности населения синдромом зависимости от алкоголя, включая алкогольные психозы, первые ранговые места занимают г. Волжск, Оршанский, Советский районы и Волжский округ (табл. 4).

**Болезненность населения синдромом зависимости от алкоголя,
включая алкогольный психоз, по Республике Марий Эл
в 2025 г. в сравнении со СМУ (2022-2024 гг.)**

Муниципальные образования	2022 г.		2023 г.		2024 г.		СМУ за 2022-2024 гг.	2025 г.		сравнение 2025 г. со СМУ
	абс. число	на 100 тыс. насел.	абс. число	на 100 тыс. насел.	абс. число	на 100 тыс. насел.	на 100 тыс. насел.	абс. число	на 100 тыс. насел.	
г. Волжск	1447	2787,4	1510	2894,7	1442	2792,7	2824,9	1322	2589,4	↓ на 8,3%
Волжский округ	391	1877,0	384	1861,1	394	1926,3	1888,1	363	1796,1	↓ на 4,9%
г. Козьмодемьянск	154	780,1	150	775,0	174	913,2	822,8	225	1189,8	↑ на 44,6%
Горномарийский район	210	1051,6	235	1181,4	244	1246,3	1159,8	230	1193,6	↑ на 2,9%
Звениговский район	224	570,4	229	589,8	232	603,1	587,8	196	516,4	↓ на 12,1%
Килемарский округ	137	1195,1	134	1195,3	129	1164,1	1184,8	125	1151,3	↓ на 2,8%
Куженерский район	199	1674,8	169	1452,3	166	1458,4	1528,5	160	1430,5	↓ на 6,4%
Мари-Турекский район	205	1153,5	210	1206,5	203	1190,9	1183,6	194	1164,2	↓ на 1,6%
Медведевский район	501	751,5	503	743,2	519	765,8	753,5	472	693,1	↓ на 8,0%
Моркинский район	400	1524,9	390	1492,1	371	1440,3	1485,8	328	1294,6	↓ на 12,9%
Новоторъяльский округ	122	892,9	124	912,0	117	873,0	892,6	99	749,8	↓ на 16,0%
Оршанский район	243	1937,2	235	1898,4	241	1978,3	1938,0	233	1923,2	↓ на 0,8%
Параньгинский район	125	934,8	126	955,9	125	961,0	950,6	109	851,1	↓ на 10,5%
Сернурский округ	167	748,0	175	811,2	183	860,6	806,6	164	782,9	↓ на 2,9%
Советский район	509	1855,9	503	1907,0	505	1934,0	1899,0	471	1825,4	↓ на 3,9%
Юринский район	37	586,3	40	651,4	43	723,1	653,6	29	502,5	↓ на 23,1%
г. Йошкар-Ола	3970	1368,6	3899	1325,6	3717	1257,0	1317,1	3126	1056,1	↓ на 19,8%
Республика Марий Эл	9041	1346,5	9016	1341,0	8805	1314,5	1334,0	7846	1177,7	↓ на 11,7%

В 2025 г. в сравнении со СМУ распространённость синдрома зависимости от алкоголя, включая алкогольные психозы, увеличилась в г. Козьмодемьянске и Горномарийском районе.

Показатель общей заболеваемости населения республики алкогольным психозом в 2025 г. в сравнении с 2024 г. увеличился на 0,6% и составил 66,8 на 100 тыс. населения (в 2024 г. – 66,4). Показатели болезненности алкогольным психозом выше среднереспубликанского уровня отмечены в г. Козьмодемьянске, Куженерском, Советском, Горномарийском районах, Килемарском округе, Медведевском районе, Волжском, Сернурском округах, Параньгинском районе. Наиболее низкие показатели зарегистрированы в Новоторъяльском округе и Юринском районе. В сравнении со СМУ (2022-2024 гг.) болезненность алкогольным психозом в 2025 г. увеличилась в Волжском округе, Горномарийском районе, Килемарском округе, Куженерском, Медведевском, Параньгинском районах, г. Козьмодемьянске и г. Йошкар-Оле (табл. 5, рис. 6).

**Болезненность населения алкогольным психозом
по Республике Марий Эл в 2025 г. в сравнении со СМУ (2022-2024 гг.)**

Муниципальные образования	2022 г.		2023 г.		2024 г.		СМУ за 2022-2024 гг.	2025 г.		сравнение 2025 г. со СМУ
	абс. число	на 100 тыс. насел.	абс. число	на 100 тыс. насел.	абс. число	на 100 тыс. насел.	на 100 тыс. насел.	абс. число	на 100 тыс. насел.	
г. Волжск	45	86,7	11	21,1	16	31,0	46,3	22	43,1	↓ на 6,9%
Волжский округ	17	81,6	2	9,7	7	34,2	41,8	15	74,2	↑ в 1,8 р.
г. Козьмодемьянск	10	50,7	18	93,0	13	68,2	70,6	28	148,1	↑ в 2,1 р.
Горномарийский район	14	70,1	20	100,6	28	143,0	104,6	25	129,7	↑ на 24,0%
Звениговский район	14	35,7	17	43,8	20	52,0	43,8	14	36,9	↓ на 15,8%
Килемарский округ	9	78,5	5	44,6	11	99,3	74,1	12	110,5	↑ в 1,5 р.
Куженерский район	9	75,7	18	154,7	11	96,6	109,0	16	143,1	↑ на 31,3%
Мари-Турекский район	7	39,4	10	57,5	12	70,4	55,8	7	42,0	↓ на 24,7%
Медведевский район	50	75,0	40	59,1	48	70,8	68,3	51	74,9	↑ на 9,7%
Моркинский район	15	57,2	10	38,3	6	23,3	39,6	10	39,5	=
Новоторъяльский округ	6	43,9	4	29,4	5	37,3	36,9	2	15,2	↓ в 2,4 р.
Оршанский район	3	23,9	12	96,9	16	131,3	84,0	8	66,0	↓ на 21,4%
Параньгинский район	7	52,3	4	30,4	13	99,9	60,9	9	70,3	↑ на 15,4%
Сернурский округ	18	80,6	19	88,1	16	75,2	81,3	15	71,6	↓ на 11,9%
Советский район	41	149,5	42	159,2	45	172,3	160,3	35	135,6	↓ на 15,4%
Юринский район	5	79,2	2	32,6	1	16,8	42,9	1	17,3	↓ в 2,5 р.
г. Йошкар-Ола	103	35,5	129	43,9	177	59,9	46,4	175	59,1	↑ на 27,4%
Республика Марий Эл	373	55,6	363	54,0	445	66,4	58,7	445	66,8	↑ на 13,8%

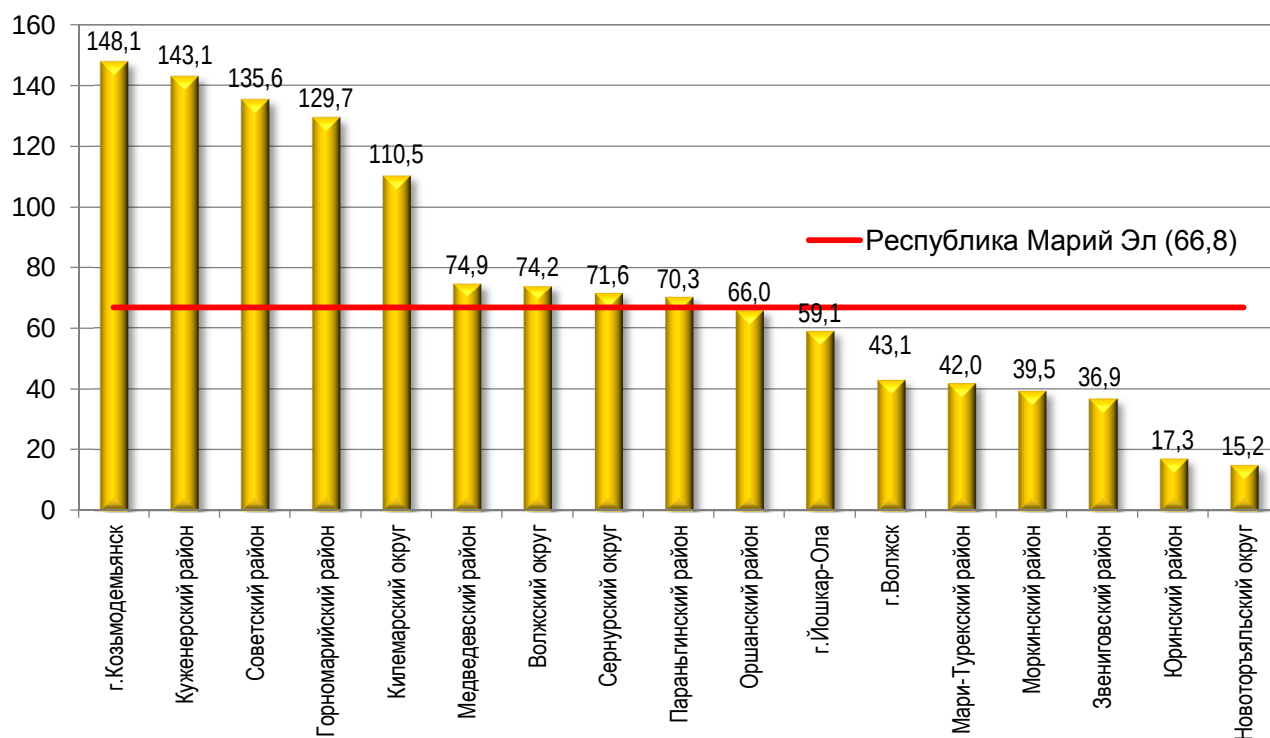


Рис. 6. Общая заболеваемость алкогольным психозом в 2025 году
(на 100 тыс. населения)

Показатель общей заболеваемости населения республики синдромом зависимости от наркотических веществ в 2025 г. снизился на 2,3% и составил 135,8 на 100 тыс. населения (в 2024 г. – 139,0). Наиболее высокие показатели отмечены в г. Волжске, Оршанском районе и г. Йошкар-Оле (рис. 7).

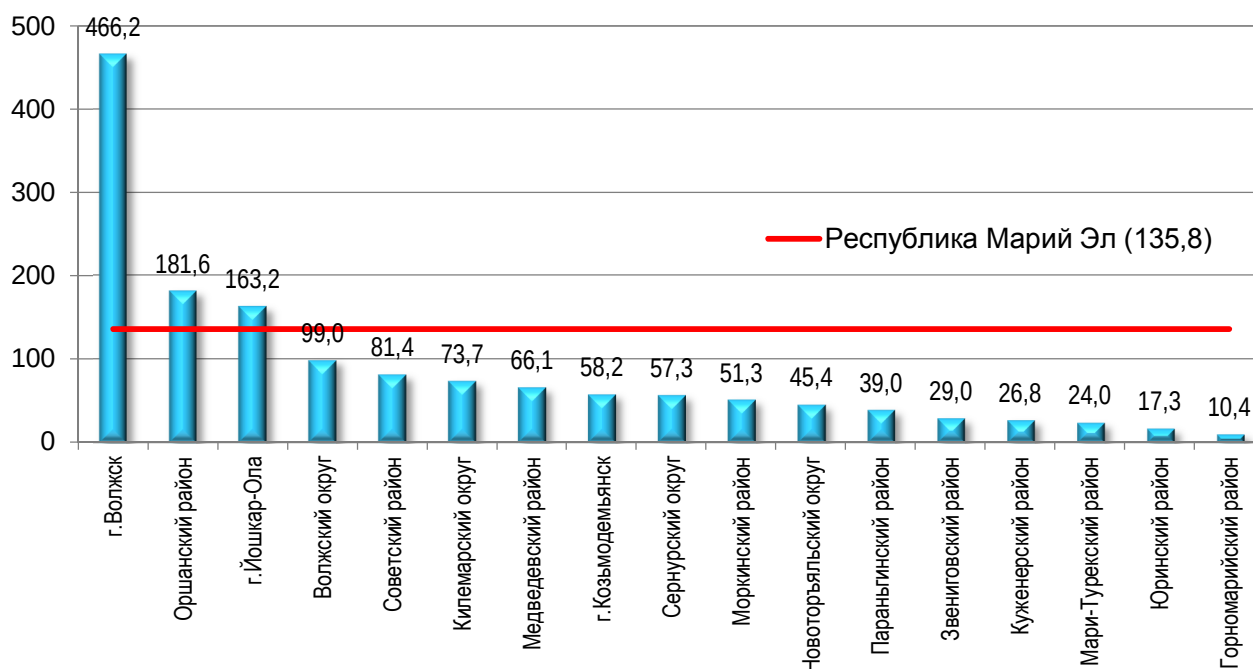


Рис. 7. Общая заболеваемость синдромом зависимости от наркотических веществ в 2025 году (на 100 тыс. населения)

В сравнении со СМУ (2022-2024 гг.) болезненность населения синдромом зависимости от наркотических веществ в 2025 г. снизилась в г. Волжске, г. Козьмодемьянске, Звениговском, Медведевском, Моркинском и Оршанском районах (табл. 6).

Зарегистрированные больные синдромом зависимости от наркотических веществ в 2025 г. в большинстве своём – молодое трудоспособное население старше 18 лет, мужского пола (86,0%), употребляющие наркотики группы опиоидов (17,8%), психостимуляторы (7,8%), каннабиноиды (4,4%), другие наркотические вещества и их сочетания (70,0%).

Категория пациентов, употребляющих наркотики инъекционным способом, является группой риска распространения ВИЧ-инфекции и других парентеральных инфекций. По состоянию на 01.01.2026 всего в республике зарегистрировано 363 человека, потребляющих наркотики инъекционным способом, что составляет 21,3% от общего количества состоящих на диспансерном учёте потребителей наркотических веществ (на 01.01.2025 – 25,7%; по РФ в 2024 г. – 91,8%; по ПФО – 85,8%). Число лиц, состоящих на учёте в связи употреблением наркотических веществ и имеющих ВИЧ-инфекцию, в 2025 г. в сравнении с 2024 г. уменьшилось на 26,5% (119 и 162 человека соответственно). Число лиц, состоящих на наркологическом учёте и имеющих гепатит В и/или С, в сравнении с 2024 г. уменьшилось на 8,2% (615 и 670 человек соответственно).

**Болезненность населения синдромом зависимости от наркотических веществ
по Республике Марий Эл в 2025 г. в сравнении со СМУ (2022-2024 гг.)**

Муниципальные образования	2022 г.		2023 г.		2024 г.		СМУ за 2022-2024 гг.	2025 г.		сравнение 2025 г. со СМУ
	абс. число	на 100 тыс. насел.	абс. число	на 100 тыс. насел.	абс. число	на 100 тыс. насел.	на 100 тыс. насел.	абс. число	на 100 тыс. насел.	
г. Волжск	276	531,7	272	521,4	266	515,2	522,8	238	466,2	↓ на 10,8%
Волжский округ	18	86,4	18	87,2	19	92,9	88,8	20	99,0	↑ на 11,5%
г. Козьмодемьянск	15	76,0	12	62,0	14	73,5	70,5	11	58,2	↓ на 17,4%
Горномарийский район	2	10,0	2	10,1	1	5,1	8,4	2	10,4	↑ на 23,8%
Звениговский район	14	35,7	17	43,8	11	28,6	36,0	11	29,0	↓ на 19,4%
Килемарский округ	6	52,3	6	53,5	6	54,1	53,3	8	73,7	↑ на 38,3%
Куженерский район	3	25,2	3	25,8	3	26,4	25,8	3	26,8	↑ на 3,9%
Мари-Турекский район	1	5,6	2	11,5	3	17,6	11,6	4	24,0	↑ в 2,1 р.
Медведевский район	46	69,0	48	70,9	51	75,3	71,7	45	66,1	↓ на 7,8%
Моркинский район	15	57,2	17	65,0	15	58,2	60,1	13	51,3	↓ на 14,6%
Новоторъяльский округ	6	43,9	5	36,7	7	52,2	44,3	6	45,4	↑ на 2,5%
Оршанский район	24	191,3	22	177,7	22	180,6	183,2	22	181,6	↓ на 0,9%
Параньгинский район	3	22,4	5	37,9	5	38,4	32,9	5	39,0	↑ на 18,5%
Сернурский округ	10	44,8	14	64,9	13	61,1	56,9	12	57,3	↑ на 53,4%
Советский район	15	54,7	14	53,1	16	61,3	56,4	21	81,4	↑ на 44,3%
Юринский район	1	15,8	1	16,3	1	16,8	16,3	1	17,3	↑ на 6,1%
г. Йошкар-Ола	459	158,2	477	162,2	478	161,6	160,7	483	163,2	↑ на 1,6%
Республика Марий Эл	914	136,1	935	139,1	931	139,0	138,1	905	135,8	↓ на 1,7%

Показатель общей заболеваемости населения синдромом зависимости от ненаркотических веществ (токсикоманией) в 2025 г. остался на уровне 2024 г. и составил 0,9 на 100 тыс. населения. В 2025 г. больные токсикоманией состояли на учёте в г. Йошкар-Оле (6 человек).

Во всех муниципальных образованиях республики, кроме г. Йошкар-Олы и Звениговского района (табл. 7) больных токсикоманией в 2022-2025 гг. на учёте не состояло.

Первичная заболеваемость и общая заболеваемость (распространённость) детей и подростков наркологическими расстройствами. В 2025 г. не зарегистрировано детей 0-14 лет и подростков 15-17 лет с впервые выявленным диагнозом «синдром зависимости от алкоголя» (в 2024 г. – не выявлено), с впервые выявленным диагнозом «синдром зависимости от наркотических веществ» (в 2024 г. – не выявлено), с впервые выявленным диагнозом «синдром зависимости от ненаркотических веществ» (в 2024 г. – не выявлено).

По состоянию на конец 2025 года состояли на учёте с диагнозом «синдром зависимости от наркотических веществ» 2 человека (в 2024 г. – 2 человека).

**Болезненность населения синдромом зависимости от ненаркотических веществ
по Республике Марий Эл в 2025 г. в сравнении со СМУ (2022-2024 гг.)**

Муниципальные образования	2022 г.		2023 г.		2024 г.		СМУ за 2022-2024 гг.	2025 г.		сравнение 2025 г. со СМУ
	абс. число	на 100 тыс. нас.	абс. число	на 100 тыс. нас.	абс. число	на 100 тыс. нас.	на 100 тыс. нас.	абс. число	на 100 тыс. нас.	
г. Волжск	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	—
Волжский округ	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	—
г. Козьмодемьянск	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	—
Горномарийский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	—
Звениговский район	2	5,1	0	0,0	0	0,0	1,7	0	0,0	—
Килемарский округ	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	—
Куженерский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	—
Мари-Турекский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	—
Медведевский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	—
Моркинский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	—
Новоторъяльский округ	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	—
Оршанский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	—
Параньгинский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	—
Сернурский округ	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	—
Советский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	—
Юринский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	—
г. Йошкар-Ола	5	1,7	6	2,0	6	2,0	1,9	6	2,0	↑ на 5,3%
Республика Марий Эл	7	1,0	6	0,9	6	0,9	0,9	6	0,9	=

Приведённые данные не охватывают весь контингент больных наркологического профиля, но в достаточной мере отражают основные тенденции заболеваемости наркологическими расстройствами населения Республики Марий Эл в 2025 г. и позволяют сделать следующие **выводы**:

- показатель заболеваемости населения республики синдромом зависимости от алкоголя, включая алкогольный психоз, в 2025 г. уменьшился на 32,3% по сравнению с 2024 г. (150,7 и 222,6 на 100 тыс. населения соответственно);

- показатель первичной заболеваемости алкогольным психозом в 2025 г. вырос на 17,6% в сравнении с 2024 г. (32,7 и 27,8 на 100 тыс. населения соответственно);

- показатель первичной заболеваемости населения республики синдромом зависимости от наркотических веществ в 2025 г. увеличился в сравнении с 2024 г. на 15,2% (5,3 и 4,6 на 100 тыс. населения соответственно);

- в структуре заболеваемости наркологическими расстройствами, впервые выявленными в 2025 г., лидируют алкогольные расстройства (синдром зависимости от алкоголя, алкогольный психоз, употребление алкоголя с вредными последствиями для здоровья) – 94%; на расстройства, связанные с употреблением наркотических веществ, приходится 6%;

- наибольшее количество наркологических расстройств приходится на возрастные группы 20-39 и 40-59 лет, т.е. на население трудоспособного возраста.

Ситуация по заболеваемости наркологическими расстройствами в Республике Марий Эл требует пристального внимания как со стороны органов местного самоуправления, так и со стороны исполнительной власти республики и общественности. Существует необходимость продолжения работы в данном направлении, углублённом изучении ситуации и принятии эффективных мер по пропаганде трезвого и здорового образа жизни среди населения.