

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав  
потребителей и благополучия человека  
Управление Роспотребнадзора по Ульяновской области**

## **ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ**

**«Анализ динамики наркоманией, хронического  
алкоголизма и алкогольных психозов в  
Ульяновской области за 2016 год»**



**г. Ульяновск  
2017**

Настоящий бюллетень выполнен во исполнение Административного регламента 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, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития от 19.10.2007 № 656. Оценка проведена за последние 10 лет в соответствии с методическими рекомендациями «Социально-гигиенический мониторинг. Анализ медико-демографических и социально-экономических показателей на региональном уровне», утвержденных приказом Роспотребнадзора от 20.09.2010 № 341. При анализе изучались сведения формы федерального статистического наблюдения N 11 "Сведения о заболеваниях наркологами расстройств", утвержденной Приказом Федеральной службы государственной статистики от 16 октября 2013 г. N 410 "Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения за заболеваемостью населения наркологами расстройств", представляемых Министерством здравоохранения, семьи и социального благополучия Ульяновской области.

Период изучения 2007-2016 годы. За это время произошли следующие изменения в структуре изучаемых показателей: пик пришелся на 2008 год, в течение последних 4-х лет динамика распространенности психическими и поведенческими расстройствами имеет хорошую тенденцию к снижению.

Впервые за 10 лет наблюдается такое снижение болезненности населения области психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ, что, наконец, достигнут уровень ниже 2007 года.

С 2007 года, когда было зарегистрировано 28499 случаев или 2156,189 на 100 тыс. населения (далее - ‰), болезненность жителей области опустилась до 1944,86‰ (24459 случаев) в отчетном году, что ниже, чем в 2015 году на 13%, когда распространенность составляла 2198,25‰ (27754 случая). Среднее значение по

муниципальным образованиям области за 10 лет - 2255,57, медиана – 2266,62, минимум - 1944,86 в 20016 году, максимум - 2389,26 в 2008 году, при стандартном отклонении 133,35.

Прогнозируемый показатель на 2017 год составляет 1865,91±117,26.

Ранжирование территорий за 2016 и 2015 годы представлено на рисунке 1.

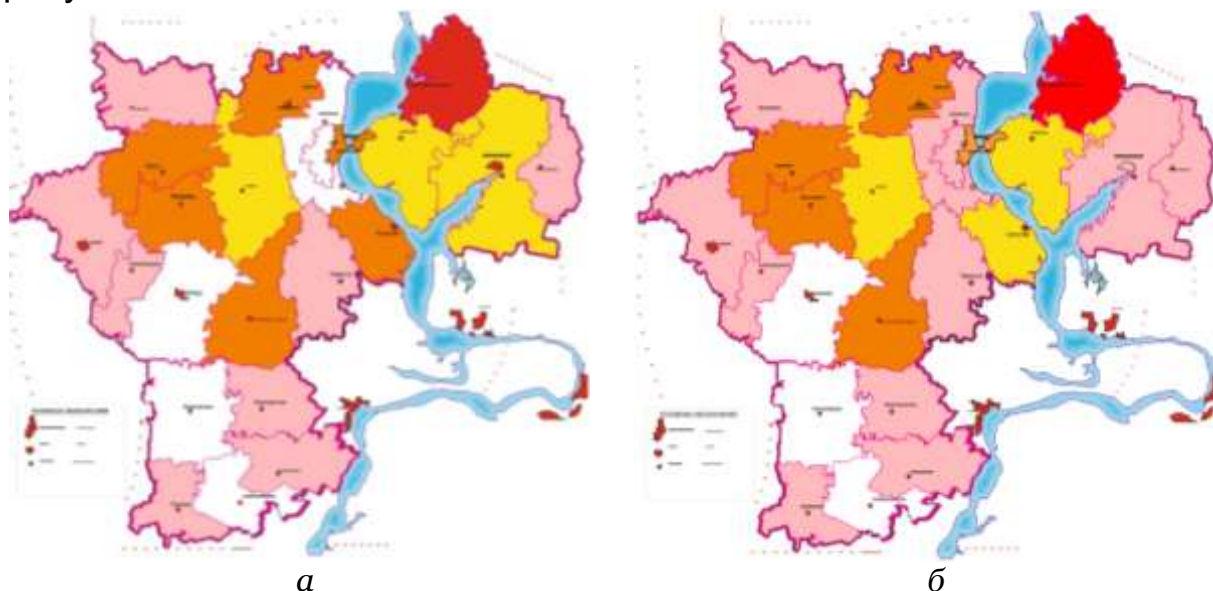


Рис. 1 Болезненность населения в районах области психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ на 100 тыс. населения по состоянию на 01.01.2016 (а) и по состоянию на 01.01.2017 (б)

	До 1100 случаев на 100 тыс. населения
	1100-1700 случаев на 100 тыс. населения
	1700-2100 случаев на 100 тыс. населения
	2100-2800 случаев на 100 тыс. населения
	Свыше 2800 случаев на 100 тыс. населения

Доля женщин, составлявшая в 2007 году 19,03%, постепенно растет и достигла к 2016 году 20,7% (в 2015 году – 20,2%, 2014 год - 20,3%, 2013 год – 20,1%). Пик этого показателя за 10 лет пришелся на 2008 год - 20,86%.

Наиболее высокой остается доля жительниц в таких районах области, как Радищевский – 43,01% с тенденцией медленного возрастания (2015 г.- 42,39%, 2014 г. – 41,0%), Павловский – 37,95%, с той же тенденцией (2015г.- 36,45%, 2014 г.- 35,2%), Старомайнский –

31,50% (2015 г. 31,38%, 2014 г. – 30,9%). В Старокулаткинском районе доля женщин незначительно уменьшилась по сравнению с прошлым годом - 32,08%, (2015г. – 34,55%, 2014 г. – 32,7%).

В Новомалыклинском районе доля лиц женского пола в 2016 году уменьшилась с 41,63% до 37,32%, однако как видно, остается крайне высокой. Но имеется хорошая тенденция к снижению: в 2014 году доля слабого пола в этом районе составляла 44,1%.

В городе Ульяновске удельный вес женщин держится на уровне 17,4% с 2006 года.

Значительно снизилась пораженность детского и юношеского населения. Тенденция для этих возрастных групп имеет длительную положительную для общества динамику в целом. Среди детей «0-14 лет» психических и поведенческих расстройств в 2016 году зарегистрировано 27 случаев, против 29 случаев в 2015 году и 35 в 2014 году (46 в 2013 году). В возрастных группах «15-17 лет» было 157 случаев (2015 год- 257, 2014 год -275 и 2013 год- 312 случаев) и «18-19 лет» - 203 больных, при этом в 2015 году их составляло 231 (2014 год -271 , 2013 год – 322 случаев). Доля исследуемой патологии за 2016 год на возрастную категорию «0-19 лет» приходится 1,6%, при 2,27%, в 2015 году. В 2014 году доля этого возраста составляла 2,01% (581 из 28893), в 2013 г. – 2,34% (680 из 29019), что остается хорошим положительным прогностическим признаком на будущее.

В 2016 году лидирующие районы Цильнинский и Старомайнский по распространению среди населения синдрома зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм) поменялись местами. Первое, наихудшее место по рейтингу, перешло к Старомайскому району, где практически показатель не изменился и составил 2303,34‰ (395 человек), против 2323,70‰ или 403 человека в 2015 году и - 2318,51 на 100 тыс. населения (404 человека) в 2014 году. И это на фоне снижения по области на 11%. В Цильнинском районе напротив уменьшилась распространенность этим социальным недугом с 2451,00‰ или 639 человек до 2257,70‰ (584 жителей), при распространенности в 2014 году 2622,99 на 100 тыс. населения или 691 человек. Значительно снизился хронический алкоголизм в Сенгилеевском районе с 2262,20‰ (508 жителей) в 2015 году до 1739,25 ‰ (387 человек) в прошлом году. В 2014 году показатели были такие: 2666,67‰ или 606 человек). Основным инструментом, позволившим произвести такое значимое снижение стоит признать управленческое решение: Постановление «Об утверждении



мероприятий по профилактике алкоголизма на территории МО «Сенгилеевский район» Ульяновской области" № 356-П от 18.08.2016.

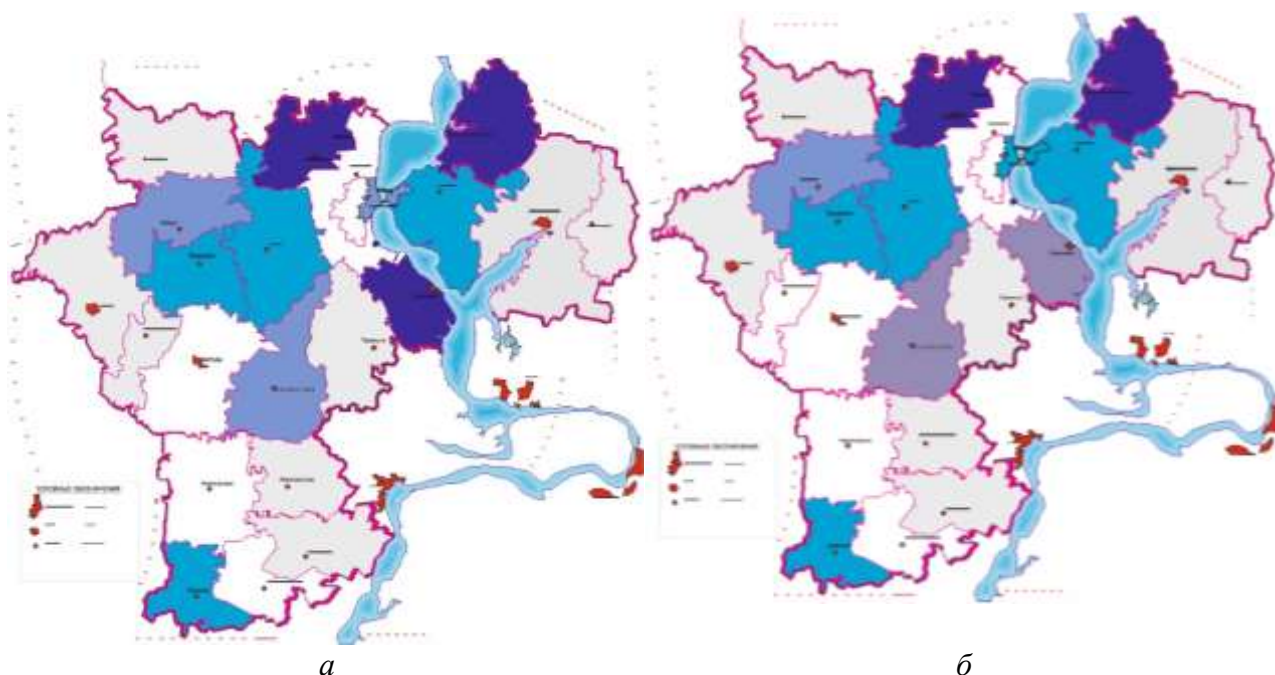


Рис. 2 Болезненность населения в районах области синдромом зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм) на 100 тыс. населения по состоянию на 01.01.2016 (а) и по состоянию на 01.01.2017 (б)

	До 1000 случаев на 100 тыс. населения
	1000-1300 случаев на 100 тыс. населения
	1300-1700 случаев на 100 тыс. населения
	1700-2100 случаев на 100 тыс. населения
	Свыше 2100 случаев на 100 тыс. населения

Незначительно снижаются показатели в Карсунском районе: 2016 год- 1851,85‰ (425 человек), 2015 год- 1915,81‰ или 446 человек, 2014 год – 1899,03‰ – 448 человек).

В целом же по области распространенность синдромом зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм) снижается: 2014 год- 1611,99‰, 2015 год - 1570,71‰, 2016 год - 1409,57‰.

Крайнее опасение вызывает тенденция в Кузоватовском районе, где последние 6 лет идет постоянный рост алкоголизации населения. По итогам 2016 года район находится в числе худших трех районов, при этом в 2011, например, находился на 14 месте среди

муниципальных образований. Динамика за последние 3 года: 2016 год- 1905,37‰ (или 387 человек), 2015 год- 1892,19‰, 2014 год – 1845,05 на 100 тыс. населения.

Наибольшие значения доля женского населения, имеющего диагноз «хронический алкоголизм», характерны для тех же районов, в которых наиболее высокая доля жительниц с психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ в целом. Это районы: Радищевский – 50,32% , Павловский – 40,44%, Новомалыклинский – 39,85%, Старомайнский – 32,66% , Старокулаткинский – 33,34%. Для сравнения пораженность женской части населения в городе Ульяновске составляет 18,96%.

Переходя к анализу распространения алкогольных психозов по итогам прошедшего года необходимо отметить, что худший показатель на 100 тыс. населения уже 3 года прочно удерживает Карсунский район – 200,44‰ (в 2015 году 197,59, в 2014-м - 241,62), при этом пораженность жителей района этим социальным недугом почти в 4 раза превышает областные показатели.

Распространение алкогольными психозами по области составило в 2016 году 52,56 на 100 тыс. при среднем значении за 10 лет - 75,02, медиане – 74,47, минимуме – 52,56‰ (2016 год) и максимуме (2008 год) - 98,08, при стандартном отклонении 14,36. В 2015 году психозы этой этиологии были распространены среди 60,75‰ населения.

Продолжает оставаться высоким распространение:

- в Вешкаймском районе –148,38‰ (в 2015 году 106,26, в 2014 - 120,53), где после снижения в 2015 году, психозы алкогольной этиологии выросли в 1,4 раза;
- в г. Новоульяновске с показателем 145,23 ‰ (в 2014-2015 годах соответственно 124,40 и 153,48) со стабилизацией на высоком уровне;
- в Майнском районе с резко возросшей распространенностью до 135,49 ‰ (в 2014-2015 годах соответственно было 56,65 и 99,01) .

Причем в Майнском районе динамика указывает, что процесс в районе может принять плохо управляемый характер в дальнейшем, т.к. за 3 года психозы выросли в 2,4 раза. В прошлогоднем бюллетене уже отражалось, что в этом районе могут нарастать негативные социальные процессы, однако это было проигнорировано, что привело к такому скачку алкогольных психозов.

Значительно снизилась пораженность алкогольными психозами в Сурском районе, где в 2016 году болезненность понизилась до 40,20‰ с 101,74 в 2015 году (2014 г. – 83,07).

Географически взаимосвязанные и имеющие общие границы районы Карсунский, Вешкаймский, и Майнский (1-е, 2-е, и 4-е) ранговое место по частоте алкогольных психозов), вероятнее всего имеют общий для этих муниципальных образований движущий фактор патологического процесса, в который помимо основного ядра состоящего из Карсунского и Вешкаймского районов втягиваются Сурский, Майнский, а с 2016 года и Базарносызганский районы. В последнем районе по данным анализа динамики бытовых отравлений, в том числе алкоголем, со смертельным исходом в Ульяновской области за 2016 год, среди муниципальных образований наивысшая смертность от острых отравлений веществами химической этиологии (в районе 46,13‰ при средне областном показателе 17,57‰), причем от отравлений спиртосодержащими жидкостями летальность составляет 60%.

После значительного подъема алкогольных психозов в Чердаклинском районе в 2015 году до 74,96‰ или в 1,28 раза по сравнению с 2014 годом (58,56‰), ситуация несколько стабилизировалась и распространенность на 01.01.2017 года составляет 63,57‰.

Заметного снижения удалось добиться в Сурском районе, где в 2015 году было зарегистрировано 101,74 случаев на 100 тыс. населения и показатель был наивысшим за последние годы. Максимум же распространенности психозов за 10 лет в этом районе пришелся на 2012 год, когда было учтено 126,80‰. В 2016 году распространенность снизилась до 40,20‰.

Незначительное снижение алкогольных психозов в г. Новоульяновске в 2016 году (болезненность составила 145,23‰) не может гарантировать позитивные ожидания по прогнозу на 2017 и последующие годы. Учитывая, что в 2015 году увеличение составило в 1,23 раза (с 124,40‰ в 2014 году до 153,48‰ в 2015 году) прогноз на 2017 год  $182,544 \pm 40,26$ , болезненность же составила в прошлом году 145,23‰.

Стоит отметить, что благодаря своевременно принятому плану мероприятий по профилактике наркомании, хронического алкоголизма, алкогольных психозов и бытовых отравлений в МО «Старомайнский район» на 2015-2016 годы удалось снизить

болезненность алкогольными психозами в районе с 103,30 ‰ в 2014 году, до 58,31‰ - в отчетном. Снижение данного показателя произошло так же и в Сенгилеевском районе с 66,01‰ в 2014 году до 58,42‰ в 2016 году, где также было принято аналогичное управленческое решение (см. выше).

Ранжирование территорий по распространенности алкогольных психозов представлено рис. 3.

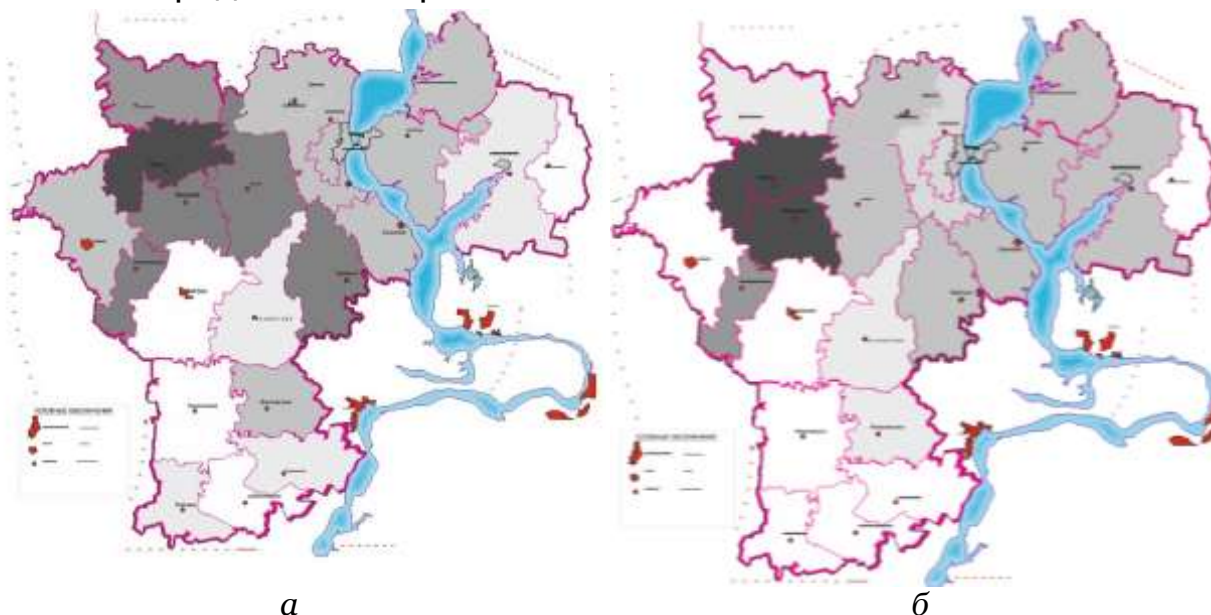


Рис.3 Болезненность населения в районах области алкогольными психозами на 100 тыс. населения по состоянию на 01.01.2016 (а) и по состоянию на 01.01.2017 (б)

	До 25 случаев на 100 тыс. населения
	25-50 случаев на 100 тыс. населения
	50-80 случаев на 100 тыс. населения
	80-110 случаев на 100 тыс. населения
	Свыше 110 случаев на 100 тыс. населения

В целом по Ульяновской области распространенность синдрома зависимости от наркотических веществ (наркомании) постепенно снижается и показатели стали значительно ниже, чем в 2007 году, когда было 341,22 на 100 тыс. населения, и в 2016 году составила 246,97 на 100 тысяч жителей области (3106 случаев). В 2015 году этот показатель остановился на уровне 277,14 ‰, когда было зарегистрировано 3499 случаев, что было уже ниже на 8,2 % уровня 2014 года – 299,87‰ (3801 случай) при среднем значении за 10 лет



309,09, медиане 316,98, минимуме 246,97 (2016 год) и максимуме (2007 год) 341,22‰. Стандартное отклонение показателей изучаемого процесса - 28,54.

При этом зарегистрировано (первично) за отчетный год 258 новых случаев (20,40‰), что больше, чем в 2015 году, когда заболевших было 210, или 16,63 на 100 тыс. населения, но меньше, чем в 2014 в 1,25 раза (25,48‰). Уменьшилась доля города Ульяновска с вновь зарегистрированными случаями, в предыдущем, 2016 году - на долю города Ульяновска пришлось 62,4% (147 случаев среди мужчин и 14 среди женщин), за 2015 год доля областного центра в заболеваемости составляла 67,1%. (126 случаев среди мужчин и 15 среди женщин).

Наркомания остается характерной проблемой для городов: наряду с Ульяновском, где болезненность составила 368,41 на 100 тыс. населения против 438,29‰ в 2015 году, (2014 год - 485,54‰), высокие показатели в городе Новоульяновске, где количество случаев за год практически не изменилась и составило 258,19‰ в 2016 году при 48 болеющих (259,33‰ в 2015 году или 49 человек и 233,26 в 2014 году, 45 случаев) и Димитровграде с Мелекесским районом (230,94‰ – 2016 год, 226,61‰ – 2015 год, и 222,64 – 2014 год).

Основным муниципальным образованием, формирующим как заболеваемость, так и болезненность в области является город Ульяновск. Его доля в 2016 году составила 76,4%. Именно снижение количества больных наркоманией в городе Ульяновске на 441 человека повлияло положительно на статистику по Ульяновской области в целом. (2374 случаев в 2016 году, 2815 - в 2015 году, 3105 - в 2014 году).

Продолжает ухудшаться ситуация в Карсунском районе, где распространенность наркоманией увеличилась за последний год в 1,56 раза и достигла 87,15 ‰ (2015 год - 55,84 ‰, 2014 г. – 42,39‰) и в Вешкаймском районе, где после падения болезненности в 2015 году до 61,52‰, достигнут абсолютный максимум за 10 лет на отметке 108,44 ‰ (2014 г. – 76,70‰). В абсолютных цифрах для Вешкаймского района динамика выглядит за прошлый год следующим образом - на начало года 11 мужчин при отсутствии женщин, на конец года - 19 мужчин и 1 женщина.

Усиление профилактических мероприятий требуется также в Новомалыклинском районе, где в 2010 года, когда болезненность синдромом зависимости от наркотических веществ составляла

65,87‰ (11 человек), охват больных наркоманией к 2016 году возрос до 19 человек, в т.ч. одна женщина, что составило 125,70‰

Из-за территориальной близости к двум из трех основных муниципальных образований с наибольшей болезненностью наркоманией, остается это и большой проблемой для Чердаклинского района, с незначительным ростом за прошедший год с 119,47‰ до 122,42‰ (было больных 52 мужчины и 6 женщин, стало соответственно 51 и 8).

Прочно закрепился в ведущей рейтинговой группе Новоспасский район 2016 год - 158,60‰, 2015 год – 162,63‰, 2014 год – 193,74‰).

Больных наркоманией среди детей до 14 лет в целом по области, как и в 2014 году нет. Ранжирование территорий представлено на рис. 4.

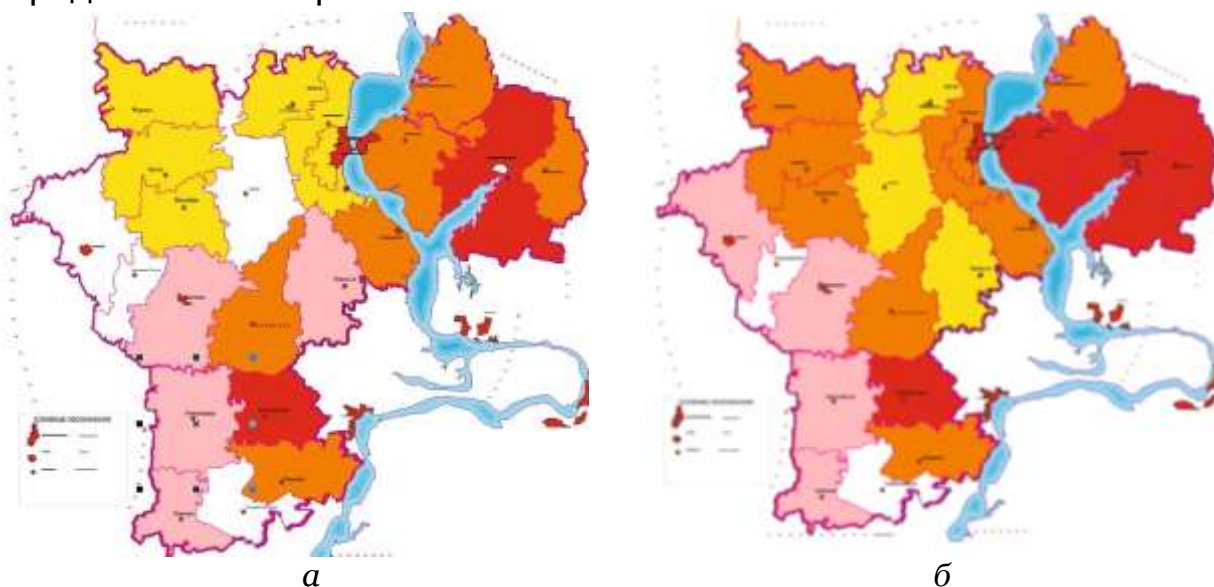


Рис. 4 Болезненность населения в районах области синдромом зависимости от наркотических веществ (наркомании) на 100 тыс. населения по состоянию на 01.01.2016 (а) и по состоянию на 01.01.2017 (б)

	До 25 случаев на 100 тыс. населения
	25-45 случаев на 100 тыс. населения
	45-70 случаев на 100 тыс. населения
	70-120 случаев на 100 тыс. населения
	Свыше 120 случаев на 100 тыс. населения

Болезненность синдромом зависимости от ненаркотических веществ (токсикомании) в Ульяновской области остается ниже средних данных по ПФО и Российской Федерации и в 2016 году снизился по сравнению с прошлым годом на 28%, или до 5,49‰ (69 человек) с 7,05 ‰ (89 человек) в 2015 году. В области этот показатель в 2014 году составлял 7,10‰ (90 случаев), в 2013 - 7,14 ‰ (абсолютное количество 91).

Распространенность синдрома зависимости от ненаркотических веществ представлена на рис.5.

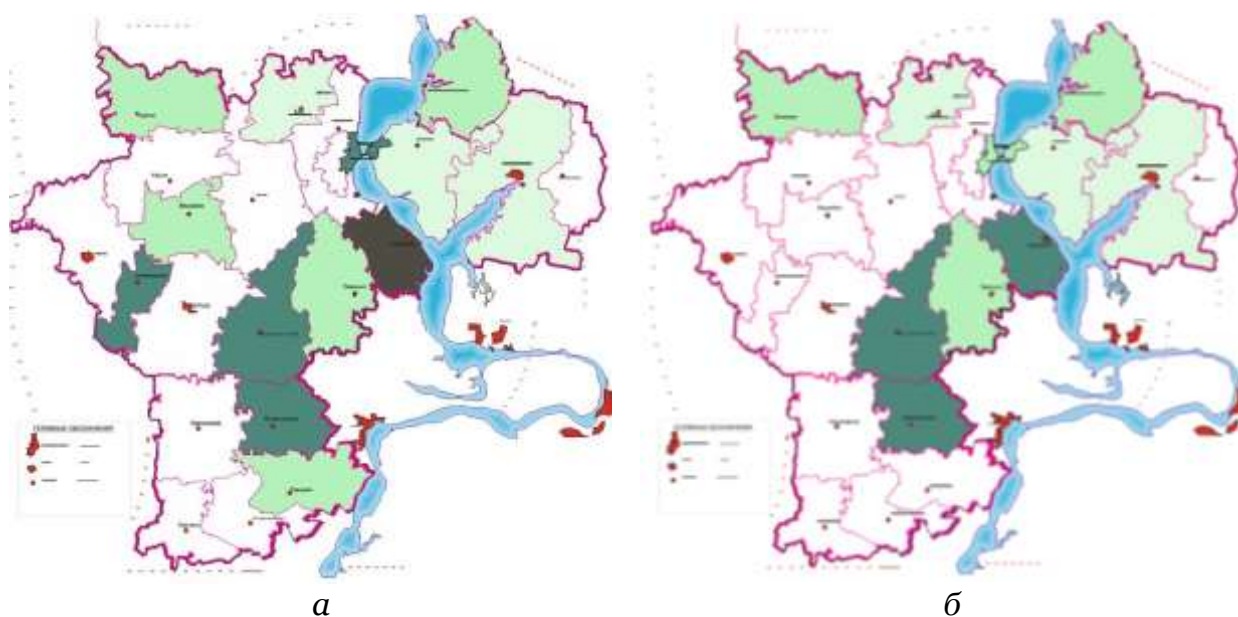


Рис. 5 Болезненность населения в районах области синдромом зависимости от ненаркотических веществ (токсикомании) на 100 тыс. населения по состоянию на 01.01.2016 (а) и по состоянию на 01.01.2017 (б)

	отсутствует
	до 5 случаев на 100 тыс. населения
	5-8 случаев на 100 тыс. населения
	8-15 случаев на 100 тыс. населения
	Свыше 15 случаев на 100 тыс. населения

На фоне общего снижения болезненности синдромом зависимости от ненаркотических веществ уменьшилось и количество пораженных муниципальных образований области с 14 до 11. Как прежде токсикомания носит спорадический характер. Сравнение

относительных величин не очень четко отражает распространение этого социального порока и зависит от количества жителей района, а количество случаев регистрируется на уровне 1- 4 единицы в одном районном муниципальном образовании. Ощутимое снижение болезненности по области произошло за счет города Ульяновска, где зарегистрировано 49 болеющих человек в 2016 году против 63-х в 2015-том.

В заключение можно констатировать следующее: за последние 10 лет распространенность изучаемых психических расстройств в целом по области в целом снизилась: психическими и поведенческими расстройствами по всем диагнозам с 2156,19‰ до 1944,86‰ или на 10,9%, болезненность хроническим алкоголизмом - с 1523,23‰ до 1409,56‰ или на 8,1 %, алкогольными психозами с 95,18‰ до 52,56‰ (темп отрицательного прироста 81,1%), токсикоманией - на 15,9% (2007 г.- 6,35‰, 2016 г.- 5,48‰), распространенность наркомании снизилась с 341,22‰ (2007 год) до 246,97‰ в отчетном году, или на 38,1 %.

Хотя основным ареалом распространения психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ по-прежнему остается г. Ульяновск, где в целом болезненность выше, чем в среднем по области на 15,69% стабилизировалась на высоком уровне (2249,90 ‰), тенденция начала приобретать «районный характер». Выше показателя города Ульяновска, и соответственно в целом по области, болезненность установилась в районах: Вешкаймский (2299,97‰), Кузоватовский (2318,94‰), Цильнинский (2566,98‰) и особенно Старомайнский (2868,97‰).

На основе изученных данных за 10 лет по состоянию на 01.01.2017 г. можно сделать следующий прогноз для показателей в целом по области (прогноз выполнен в соответствии с методическими рекомендациями «Социально-гигиенический мониторинг. Анализ медико-демографических и социально-экономических показателей на региональном уровне», утвержденных приказом Роспотребнадзора от 20.09.2010 № 341):

- распространенность хроническим алкоголизмом в 2016 году будет составлять 1315,28 на 100 тыс. населения области при вероятном диапазоне от 1204,04 ‰ до 1426,52 ‰ и стандартной ошибке регрессии 111,24;

- болезненность наркоманией будет составлять  $224,07 \pm 23,68$  на 100 тыс. населения, соответственно с вероятным диапазоном от  $200,39\text{‰}$  до  $247,75\text{‰}$ ;
- распространенность психозов прогнозируется на уровне  $47,72 \pm 5,38$  на 100 тыс. населения с диапазоном от  $42,33\text{‰}$  до  $53,10\text{‰}$ .

Графики динамики болезненности изучаемыми патологиями представлены на рисунках 6-9, а рейтинговые таблицы муниципальных образований на рисунках 10-13 ниже.

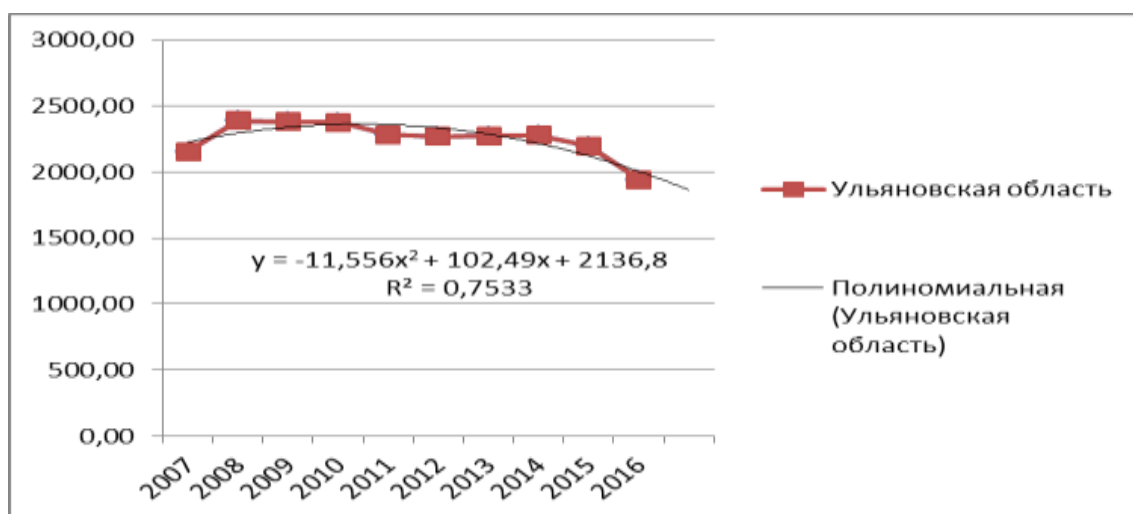


Рис. 6 Динамика болезненности населения области психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ и прогноз на 2017 год на 100 тыс. населения.



Рис. 7 Динамика болезненности населения области синдромом зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм) и прогноз на 2017 год на 100 тыс. населения



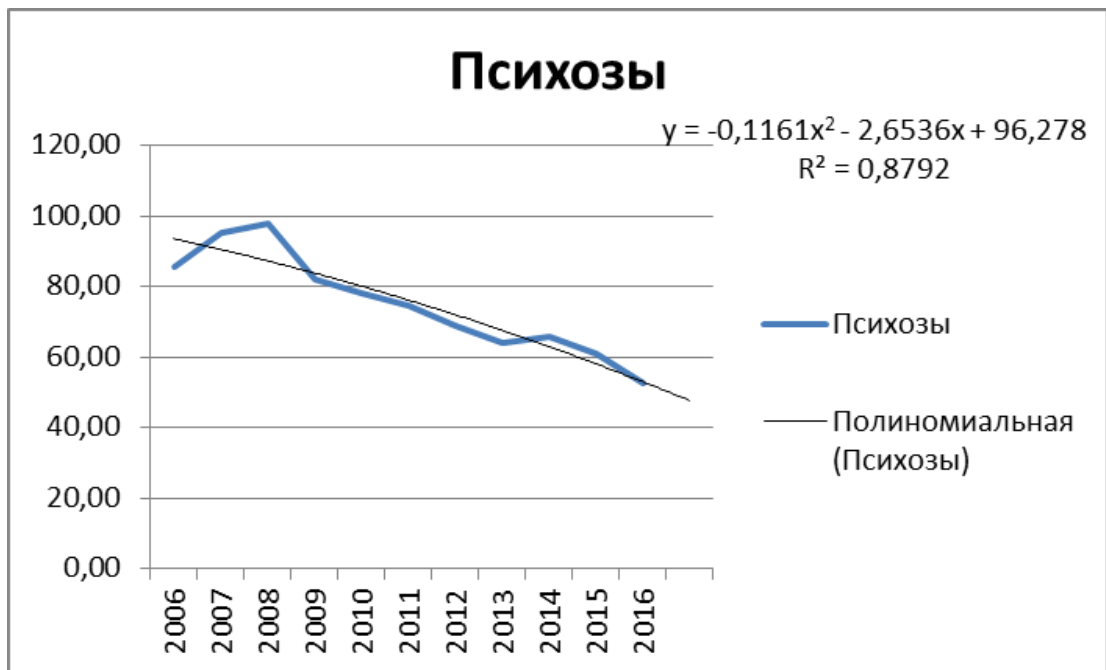


Рис.8 Динамика болезненности населения области алкогольными психозами и прогноз на 2017 год на 100 тыс. населения.

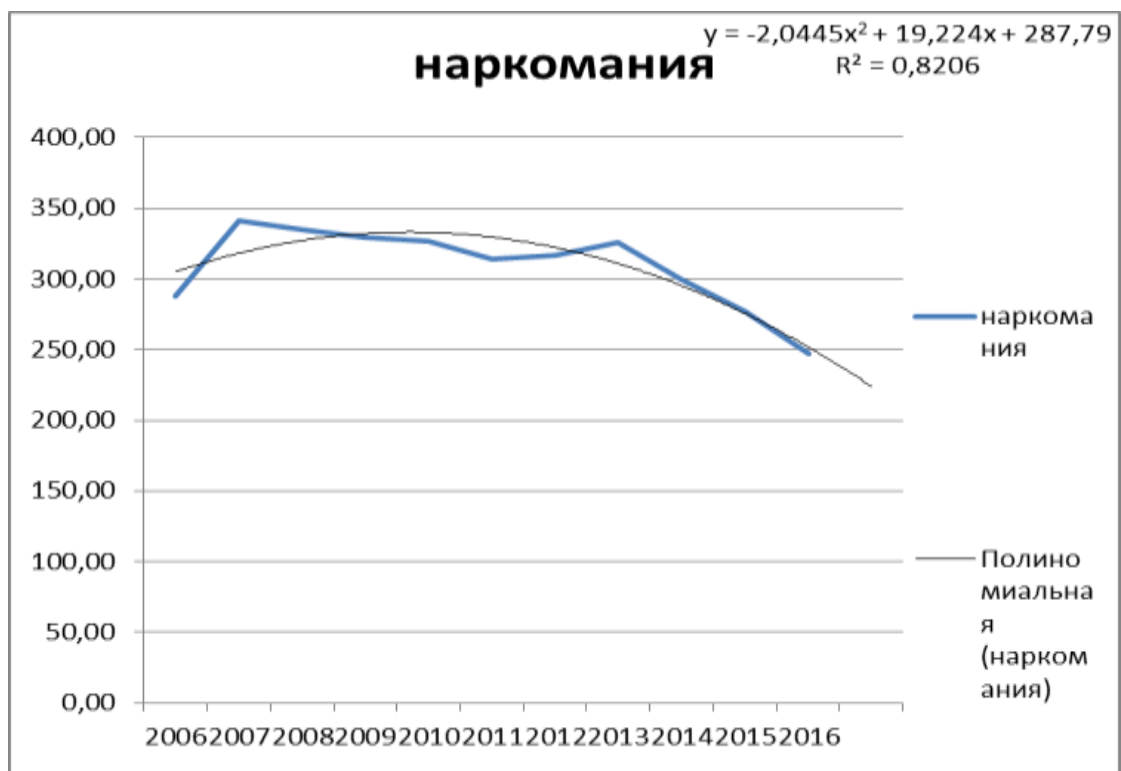


Рис.9 Динамика болезненности населения области наркоманией и прогноз на 2017 год на 100 тыс. населения.

Николаевский	708,38
Старокулаткинский	866,15
Барышский	1007,58
Ульяновский	1142,01
Инзенский	1246,56
Новоспасский	1287,43
Базарносызганский	1314,73
Тереньгульский	1362,15
Сурский	1430,13
Павловский	1432,03
Радищевский	1432,19
Новомалыклинский	1459,50
Мелекесский	1544,89
Майнский	1896,86
Чердаклинский	1932,90
<b>Ульяновская область</b>	<b>1944,86</b>
Сенгилеевский	2031,37
Новоульяновск	2119,31
Карсунский	2230,94
г. Ульяновск	2249,90
Вешкаймский	2299,97
Кузоватовский	2318,94
Цильнинский	2566,98
Старомайнский	2868,97

Рис.10 Болезненность населения области психическими и поведенческими расстройствами на 100 тыс. населения по состоянию на 01.01.2017 г.

Николаевский	630,58
Барышский	794,67
Старокулаткинский	808,96
Ульяновский	896,33
Новомалыклинский	963,69
Базарносызганский	980,28
Новоспасский	984,23
Инзенский	1040,44
Мелекесский	1067,87
Тереньгульский	1153,89
Сурский	1165,93
Радищевский	1226,46
Павловский	1343,91
Вешкаймский	1381,12
<b>Ульяновская область</b>	<b>1409,57</b>
Новоульяновск	1489,97
Чердаклинский	1502,06
г. Ульяновск	1550,79
Майнский	1575,07
Сенгилеевский	1739,25
Карсунский	1851,85
Кузоватовский	1905,37
Цильнинский	2257,70
Старомайнский	2303,34

Рис. 11 Болезненность населения области хроническим алкоголизмом на 100 тыс. населения по состоянию на 01.01.2017 г.

Новомалыклинский	0,00	Старокулаткинский	0,00	Базарносызганский	0,00
Павловский	7,34	Базарносызганский	11,53	Барышский	0,00
Николаевский	8,19	Инзенский	26,17	Вешкаймский	0,00
Инзенский	22,90	Павловский	36,72	Инзенский	0,00
Радищевский	23,74	Барышский	39,61	Карсунский	0,00
Старокулаткинский	24,51	Николаевский	40,95	Майнский	0,00
Барышский	24,76	Майнский	46,57	Николаевский	0,00
Кузоватовский	34,46	Тереньгульский	50,66	Новомалыклинский	0,00
Сурский	40,20	Цильнинский	69,59	Павловский	0,00
Новоспасский	41,98	Ульяновский	78,29	Радищевский	0,00
Ульяновский	43,20	Старомайнский	81,64	Старокулаткинский	0,00
Мелекесский	43,43	Кузоватовский	83,70	Ульяновский	0,00
г. Ульяновск	48,73	Карсунский	87,15	Мелекесский	1,97
<b>Ульяновская область</b>	<b>52,56</b>	Радищевский	94,95	Цильнинский	3,87
Тереньгульский	56,29	Сурский	97,64	Чердаклинский	4,71
Старомайнский	58,31	Сенгилеевский	103,37	<b>Ульяновская область</b>	<b>5,49</b>
Сенгилеевский	58,42	Вешкаймский	108,44	Тереньгульский	5,63
Чердаклинский	63,57	Чердаклинский	122,42	Сурский	5,74
Цильнинский	65,72	Новомалыклинский	125,70	Старомайнский	5,83
Базарносызганский	92,26	Новоспасский	158,60	г. Ульяновск	7,60
Майнский	135,49	Мелекесский	230,94	Сенгилеевский	8,99
Новоульяновск	145,23	<b>Ульяновская область</b>	<b>246,97</b>	Кузоватовский	9,85
Вешкаймский	148,38	Новоульяновск	258,19	Новоспасский	13,99
Карсунский	200,44	г. Ульяновск	368,41	Новоульяновск	21,52

Рис. 11 Болезненность населения области алкогольными психозами на 100 тыс. населения по состоянию на 01.01.2017 г.

Рис. 12 Болезненность населения области синдромом зависимости от наркотических веществ (наркомании) на 100 тыс. населения по состоянию на 01.01.2017 г.

Рис. 13 Болезненность населения в районах области синдромом зависимости от ненаркотических веществ (токсикомании) на 100 тыс. населения по состоянию на 01.01.2017 г.