

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

ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

**ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ СРЕДЫ
ОБИТАНИЯ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ
г. ВОЛЖСКА**

г. ЙОШКАР-ОЛА
2023

Информационный 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.

Использованы данные отчётных форм государственного и отраслевого статистического наблюдения Министерства здравоохранения Республики Марий Эл и Управления Роспотребнадзора по Республике Марий Эл.

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

Состояние здоровья населения в значительной мере определяется уровнем санитарно-гигиенического благополучия окружающей среды. Состояние среды обитания не должно наносить урон ни одной из важнейших составляющих здоровья человека или угрожать его жизни. Здоровье человека есть показатель состояния окружающей среды.

Степень загрязнённости атмосферного воздуха относится к числу приоритетных факторов, влияющих на здоровье населения. Слагаемыми качества атмосферного воздуха являются интенсивность загрязнения его выбросами, как от стационарных источников загрязнения (промышленных предприятий), так и от передвижных (автотранспорт). Отраслями промышленности, загрязняющими атмосферный воздух г. Волжска, остаются автомобильный транспорт, предприятия строительной промышленности и ОАО «Марийский целлюлозно-бумажный комбинат». В городе отсутствуют стационарные посты наблюдения за состоянием загрязнения атмосферного воздуха, поэтому все исследования проводятся на маршрутных и подфакельных постах наблюдения. Лабораторный контроль за выбросами в атмосферный воздух осуществляется лабораторией филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Марий Эл» в Волжском районе на маршрутных постах наблюдения, производственной лабораторией ОАО «Марийский целлюлозно-бумажный комбинат» на границе санитарно-защитной зоны. Основными приоритетными веществами, контролируемые на территории г. Волжска, являются пыль (взвешенные вещества), диоксид азота, диоксид серы, оксид углерода, сажа, метилмеркаптан, формальдегид. В рамках социально-гигиенического мониторинга за уровнями загрязнения атмосферного воздуха проводились лабораторные исследования атмосферного воздуха на 2-х маршрутных постах г. Волжска (городской стадион (пересечение ул. Ленина и ул. Матюшенко), Центральный парк по улице Ленина, 1). В 2022 г. исследованы 444 пробы, с превышением гигиенических нормативов проб не выявлено.

В 2022 г. наблюдения за уровнем загрязнения атмосферного воздуха на республиканском уровне также осуществлялись ГУП РМЭ «Территориальный центр «Маргеомониторинг» на 2 маршрутных постах наблюдений г. Волжска: № 1 – микрорайон «Машиностроитель», школа № 12; № 2 – район Парка «Дружба», детская площадка. Проведено определение содержания загрязняющих веществ: диоксида азота, оксида азота, диоксида серы, оксида углерода, пыли (взвешенные вещества), формальдегида, дополнительно метилмеркаптана. Степень загрязнения атмосферного воздуха оценивалась при сравнении фактических концентраций с ПДК (предельно допустимая концентрация примеси для населенных мест). Результаты мониторинга атмосферного воздуха в 2022 г. показали, что среднегодовые концентрации по каждому определяемому веществу не превышали уровня ПДК и соответствовали санитарным нормам.

За период наблюдений с 2012 по 2022 год уровень загрязнения атмосферного воздуха по среднему значению комплексного ИЗА на маршрутных постах г. Волжска колебался в сторону повышения и снижения,

но всегда соответствовал гигиеническим нормативам в атмосферном воздухе для населенных мест.

В настоящее время одна из глобальных проблем – обеспечение населения питьевой водой гарантированного качества. В г. Волжске для хозяйственно-питьевых целей используются подземные источники централизованного водоснабжения. В 2022 г. в г. Волжске по микробиологическим показателям несоответствующих гигиеническим нормативам проб не зарегистрировано. По санитарно-химическим показателям удельный вес проб из распределительной сети, несоответствующих гигиеническим нормативам, составил 35,6%. Причинами химического загрязнения питьевой воды в разводящей сети являются поступление веществ природного характера из подземных источников водоснабжения, (повышенное содержание в воде водоносных горизонтов соединений железа), изношенность водоразводящих сетей, недостатка внутридомового инженерного оборудования для своевременной очистки и промывки. Химических веществ, связанных с антропогенным воздействием, в питьевой воде не было обнаружено; возбудители инфекционных и паразитарных заболеваний в питьевой воде в 2022 г. также не обнаружены. Радиологические показатели воды соответствовали нормативным требованиям.

Основными источниками загрязнения почвы являются разрушение и строительство зданий, выбросы теплоэлектростанций, промышленные предприятия, сточные воды, бытовые отходы, автомобильный и железнодорожный транспорт. Исследование почвы селитебной территории города в течение года проводилось в рамках социально-гигиенического мониторинга в 6 точках, включая парк, стадион, пляж, территории школ и детских дошкольных учреждений. Также лабораторные исследования почвы проводились и в рамках надзорных мероприятий. В 2022 г. проб с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим и санитарно-химическим показателям в селитебной зоне не зарегистрировано. Пробы, исследованные на паразитологические показатели в селитебной зоне, также соответствовали санитарно-гигиеническим нормативам.

В отношении качества питания населения следует отметить, что в структуре питания населения преобладают картофель, крупяные, макаронные и хлебобулочные изделия, то есть складывается преимущественно углеводистая модель питания. Территория Республики Марий Эл является эндемичной по содержанию йода в окружающей среде. В целях профилактики йоддефицитных заболеваний на предприятиях пищевой промышленности, торговых объектах и предприятиях общественного питания г. Волжска применяется йодированная соль. В настоящее время потребление микронутриентов, в первую очередь, направленных на профилактику йоддефицитных состояний, является обязательным элементом жизни. Поэтому необходимо продолжение государственной политики по решению данной проблемы, предусматривающей усиление разъяснительной работы среди населения о необходимости обязательного проведения профилактики йоддефицитных состояний, расширение ассортимента и объема выпускаемой

продукции, обогащённой йодом, и выделение финансовых средств на организацию и проведение профилактики у детей путём длительного приёма препаратов, содержащих физиологические дозы йода.

В течение 2022 г. проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям, в г. Волжске не выявлялось (отобрано и исследовано 109 проб). В 2022 г. отобрано и исследовано на микробиологические показатели 1103 пробы продовольственного сырья и пищевых продуктов. Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, составил 0,45%.

Радиационная обстановка в г. Волжске остаётся удовлетворительной.

Медико-демографические показатели являются важнейшими в определении состояния здоровья населения. Исходным для характеристики демографического аспекта естественного движения является анализ рождаемости и смертности (табл. 1).

Таблица 1

**Медико-демографические показатели в г. Волжске
в сравнении с Республикой Марий Эл в 2018–2022 гг.**

Показатели	Территории	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Численность населения на начало года (тыс. чел.)	г. Волжск	54,2	53,6	53,2	52,7	51,9
в том числе дети до 14 лет (тыс. чел.)	г. Волжск	9,8	9,7	9,6	9,5	9,3
Рождаемость (на 1000 чел.)	г. Волжск	10,3	9,5	9,3	8,8	8,8
	РМЭ	10,8	9,8	9,8	9,5	8,4
Общая смертность (на 1000 чел.)	г. Волжск	13,7	13,2	15,4	19,6	14,1
	РМЭ	12,7	12,0	14,4	16,7	12,8
Младенческая смертность (на 1000 родившихся)	г. Волжск	1,8	5,8	2,0	0,0	2,2
	РМЭ	5,5	4,4	4,7	3,9	4,8
Естественный прирост	г. Волжск	–3,3	–3,8	–5,9	–10,9	–5,3
	РМЭ	–1,8	–2,3	–4,5	–7,2	–4,4

Таблица 2

**Заболеваемость с диагнозом, установленным впервые в жизни,
по возрастным группам в г. Волжске в 2018–2022 гг. (на 100 тыс. населения)**

Возрастные группы	Территории	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Дети до 14 лет	г. Волжск	161095,3	146194,2	145088,9	182973,1	171746,6
	РМЭ	186659,2	205747,5	159678,5	180723,1	179249,4
Подростки 15–17 лет	г. Волжск	87296,4	156367,0	171008,4	148091,6	137661,6
	РМЭ	150523,0	158226,7	130547,2	164568,5	157724,0
Всего	г. Волжск	106399,4	104818,9	103369,3	111549,6	110627,6
	РМЭ	93553,2	99502,9	90209,1	99943,9	99363,5

На 1 января 2022 г. численность населения г. Волжска составила 51912 человек. Показатель рождаемости остался на уровне 2021 г., показатель смертности снизился на 28,1%. Показатель рождаемости на 4,8% выше среднереспубликанского показателя, показатель смертности в г. Волжске на 10,2% выше показателя по Республике Марий Эл.

В г. Волжске в 2022 г. зарегистрирован 1 случай **младенческой смертности** (в 2021 г. случаев не было).

В 2022 г. в г. Волжске заболеваемость всего населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в сравнении с 2021 г. уменьшилась на 0,8%, показатель составил 110627,6 на 100 тыс. населения, что на 2,5% выше средненоголетнего уровня (СМУ за 2017-2021 гг. – 107867,4) и на 11,3% больше среднереспубликанского показателя (99363,5).

В сравнении с 2021 г. в г. Волжске в 2022 г. отмечается снижение заболеваемости детей 0-14 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни, на 6,1%, показатель составил 171746,6 на 100 тыс. соответствующего населения (табл. 2), что практически соответствует средненоголетнему уровню (СМУ – 172110,3). Показатель первичной заболеваемости подростков 15-17 лет в г. Волжске в 2022 г. уменьшился в сравнении с предыдущим годом на 7%, но он больше средненоголетнего уровня на 3,8% (СМУ – 132652,7).

В структуре заболеваемости с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2022 г. в г. Волжске на первом месте находились болезни органов дыхания, на втором – болезни мочеполовой системы, на третьем – травмы и отравления (табл. 3).

Таблица 3

Заболеваемость острыми и хроническими болезнями по основным группам заболеваний с диагнозом, установленным впервые в жизни, в г. Волжске в 2018–2022 гг. (на 100 тыс. населения)

Группы заболеваний	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Всего заболеваний	106399,4	104818,9	103369,3	111549,6	110627,6
в том числе:					
инфекционные и паразитарные болезни	2571,2	3562,8	3465,1	2248,5	554,8
новообразования	1928,9	1341,9	1298,5	1138,5	1556,5
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	804,8	1054,5	1232,7	618,6	520,1
болезни крови и кроветворных органов	345,2	341,5	229,3	222,0	418,0
болезни системы кровообращения	4047,8	7851,7	7153,9	3121,3	3099,5
болезни органов дыхания	46527,1	48381,0	44157,8	52395,5	47095,1
болезни органов пищеварения	3049,3	3096,3	2503,0	1637,5	1868,6
болезни мочеполовой системы	10615,2	11489,2	10047,7	7455,0	13499,8
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	3355,7	2885,4	2110,3	2445,8	2689,2
травмы и отравления	9906,4	10987,1	12554,5	12862,7	12263,1

Показатель врождённых аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений детей 0-14 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2022 г. в г. Волжске составил 321,1 на 100 тыс. соответствующего населения, что меньше показателя по республике в 1,5 раза (среднереспубликанский показатель – 465,6). Заболеваемость врождёнными аномалиями у детей 0-14 лет в 2022 г. увеличилась в 1,5 раза в сравнении с 2021 г., но в сравнении со среднегодовым уровнем (2017-2021 гг.) уменьшилась на 15,6% (321,1 и 380,5 соответственно).

Онкологические заболевания являются экологически индикаторной патологией, высокоинформативным и социально-значимым показателем состояния здоровья популяции в целом. Показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями всего населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в г. Волжске в 2022 г. составил 541,3 на 100 тыс. населения, что больше показателя в 2021 г. на 42,6% (379,5) и больше среднереспубликанского показателя на 33,6% (405,2). В структуре злокачественных новообразований в 2022 г. первые места занимают новообразования трахеи, бронхов, лёгкого, кожи, молочной железы и желудка.

В 2022 г. в г. Волжске показатель заболеваемости мочекаменной болезнью всего населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, составил 146,4 на 100 тыс. населения, он выше среднереспубликанского в 1,6 раза (93,1). Наблюдается снижение показателя заболеваемости в 1,7 раза в сравнении с 2021 г. (252,4).

Ведущее (основное) значение в формировании здоровья принадлежит социальным факторам. Одним из источников угрозы национальной безопасности является возрастание потребления алкогольных напитков, наркотических веществ. Город Волжск занимает 2 место среди муниципальных образований республики по заболеваемости синдромом зависимости от алкоголя (алкоголизмом) взрослого населения (18 лет и старше) с диагнозом, установленным впервые в жизни, показатель (122,4 на 100 тыс. соответствующего населения) в 1,8 раза превышает аналогичный среднереспубликанский показатель (66,8). Отмечен рост показателя на 30,4% в сравнении с 2021 г. Случаев заболеваемости синдромом зависимости от алкоголя (алкоголизмом) детей 0-14 лет и подростков 15-17 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни, в г. Волжске в 2022 г. не зарегистрировано.

В 2022 г. в г. Волжске зарегистрировано 10 случаев отравлений спиртосодержащими жидкостями, все они со смертельным исходом (в 2021 г. – 9 случаев со смертельным исходом; в 2020 г. – 10 случаев, 8 из них – со смертельным исходом; в 2019 г. – 13 случаев, из них 11 – со смертельным исходом).

Показатель заболеваемости синдромом зависимости от наркотических веществ (наркоманией) взрослого населения (18 лет и старше) в г. Волжске в 2022 г. составил 2,5 на 100 тыс. соответствующего населения, что в 2,6 раза меньше среднереспубликанского показателя (6,5). Отмечено снижение показателя заболеваемости синдромом зависимости от наркотических веществ взрослого населения (18 лет и старше) в 2022 г. в сравнении с 2021 г. в 6,8 раза

(1 и 7 случаев соответственно). Среди детей 0-14 лет и подростков 15-17 лет случаев заболевания наркоманией в 2022 г. не зарегистрировано.

В 2022 г. в г. Волжске зарегистрировано 4 случая отравлений наркотическими веществами, все они со смертельным исходом (в 2021 г. – 9 случаев со смертельным исходом; в 2020 г. – 2 случая со смертельным исходом; в 2019 г. – 1 случай со смертельным исходом).

Проблема острых отравлений химической этиологии в быту по-прежнему актуальна. По данным токсикологического мониторинга на территории г. Волжска в 2022 г. зарегистрировано 19 случаев острых отравлений химической этиологии (в 2021 г. – 23; в 2020 г. – 21; в 2019 г. – 30), показатель составил 36,6 на 100 тыс. населения. Все отравления закончились смертельным исходом. На долю мужского населения приходится 73,7% всех острых отравлений химической этиологии. В структуре отравлений химической этиологии, в том числе со смертельным исходом, 52,6% занимают отравления спиртосодержащими жидкостями, 21,1% – наркотическими веществами, 26,3% – прочими веществами (окисью углерода и кислотами).

В 2022 г. в г. Волжске зарегистрировано 23710 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, что на 12,9% меньше по сравнению с предыдущим годом (в 2021 г. – 27229). В структуре заболеваемости 87,9% приходилось на ОРВИ и грипп. Не зарегистрированы случаи заболеваний дифтерией, краснухой, эпидемическим паротитом, коклюшем, острыми вирусными гепатитами, клещевым энцефалитом, клещевым боррелиозом, дизентерией, чесоткой. В сравнении с 2021 г. отмечается снижение заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С, ветряной оспой, сифилисом, ОРВИ, пневмонией (внебольничной), энтеробиозом, микроспорией. Также уменьшилось число людей, пострадавших от укусов животными и укусов клещами. Произошло увеличение заболеваемости острыми кишечными инфекциями (установленной и неустановленной этиологии), сальмонеллезом, энтеровирусными инфекциями, гриппом, скарлатиной, туберкулёзом (впервые выявленным), ГЛПС, инфекционным мононуклеозом, ВИЧ-инфекцией, гонококковой инфекцией, лямблиозом.

Для проведения целенаправленной политики по укреплению здоровья населения г. Волжска необходимы скоординированные межведомственные действия по уменьшению воздействия неблагоприятных факторов окружающей и производственной среды. Необходимо установление как качественных, так и количественных характеристик причинно-следственных связей в системе «здоровье человека – среда обитания» (определение потенциального и реального риска здоровью людей). Для этого нужно увеличить объём инструментальных и лабораторных исследований факторов среды обитания, в первую очередь, состояния загрязнения атмосферного воздуха. Также необходимо уделить большое внимание формированию здорового образа жизни населения.

В 2022 г. по результатам ведения социально-гигиенического мониторинга (СГМ) за 2021 г. проведено ранжирование муниципальных образований районов и городов республики по медико-демографическим, социально-

экономическим, санитарно-гигиеническим, эпидемиологическим показателям, заболеваемости населения, соблюдению законодательства в сфере защиты прав потребителей с предложенными проектами управленческих решений по результатам ведения СГМ с учётом итоговых ранговых мест по многокритериальной оценке. Город **Волжск** среди 17 муниципальных образований городов и районов Республики Марий Эл при ранжировании занял 17 место.

По городскому округу «Город Волжск» высокие значения рангов, свидетельствующие о неблагоприятной ситуации, выявлены для групп показателей, характеризующих санитарно-гигиеническую ситуацию, заболеваемость населения, эпидемиологическую обстановку и демографическую ситуацию. Высокие значения рангов отмечаются по удельному весу населения, обеспеченного недоброкачественной питьевой водой, по индексу загрязнения атмосферного воздуха, по заболеваемости наркоманией, алкоголизмом и алкогольным психозом, злокачественными новообразованиями, болезнями системы кровообращения, по первичной заболеваемости всего населения, детей 0-14 лет, по количеству детей-инвалидов в возрасте до 17 лет (на 1000 детей), по заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями, энтеробиозом, ВИЧ-инфекцией. Высоким остаётся удельный вес проб продуктов питания, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям. По группе медико-демографических показателей отмечается низкая рождаемость, высокая общая смертность и смертность от злокачественных заболеваний. По социально-экономическим показателям высокое ранговое место отмечаются по расходам на образование (руб./чел.).

Результаты проведённого ранжирования позволили определить приоритетные среднесрочные задачи по уменьшению негативного влияния факторов окружающей среды, а также социальных факторов на здоровье населения городского округа «Город Волжск»:

1. Реализация мер, направленных на профилактику злокачественных новообразований у населения, снижение канцерогенного риска, снижение заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований.

2. Обеспечение реализации мероприятий по снижению заболеваемости населения наркоманией, алкоголизмом и алкогольным психозом.

3. Обеспечение населения доброкачественной питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности и безвредности.

4. Обеспечение своевременного выявления заболеваний на начальной стадии их развития при проведении медицинских осмотров, организация оздоровительных мероприятий.

5. Обеспечение реализации мероприятий по снижению заболеваемости населения болезнями системы кровообращения.

6. Снижение риска возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний, в первую очередь, ВИЧ-инфекции, ОРВИ, энтеробиоза.

7. Реализация мероприятий в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» по разделу «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение больных ВИЧ».

8. Обеспечение реализации комплекса профилактических и лечебно-реабилитационных мероприятий при организации и оказании медицинской помощи детям раннего возраста, в том числе активизация санитарно-просветительной работы по вопросам здорового образа жизни семьи, грудного вскармливания, закаливания и полноценного питания детей раннего возраста.

9. Принятие мер по обеспечению производства и реализации населению продуктов питания гарантированного качества, недопущение на потребительский рынок некачественных пищевых продуктов.

10. Реализация профилактических мероприятий, направленных на снижение уровня неблагоприятного воздействия на здоровье населения социально обусловленных факторов риска (в том числе поведенческих и факторов риска, связанных со средой жилых помещений).

11. Обеспечение реализации мероприятий по формированию у населения медико-социальной активности и мотивации на здоровый образ жизни, в первую очередь, среди молодёжи.

Направленную информацию просим принять к сведению и использовать для принятия управленческих решений по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия на территории муниципального образования, в том числе по вопросам обеспечения безопасным водоснабжением населения, улучшения материально-технической базы объектов образования, здравоохранения, социальной инфраструктуры, а также по проведению иных мероприятий по уменьшению негативного влияния факторов окружающей среды и социальных факторов на здоровье населения. Информацию об учете предложений Управления при подготовке распоряжений органов местного самоуправления или целевых программ прошу направить в наш адрес до 15.12.2023 и предоставить копии распорядительных документов. Информация об управленческих решениях запрашивается с целью направления в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.