

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. ЙОШКАР-ОЛЫ**

г. ЙОШКАР-ОЛА
2024

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

Здоровье человека находится в прямой зависимости от состояния окружающей среды. Глубокие всесторонние изменения среды обитания человека влекут за собой рост экологически обусловленного изменения здоровья населения.

Одним из приоритетных факторов окружающей среды, оказывающим влияние на состояние здоровья населения, является качество атмосферного воздуха. Особенно опасным является антропогенное загрязнение атмосферы. Слагаемыми качества атмосферного воздуха являются интенсивность загрязнения его выбросами, как от стационарных источников загрязнения (промышленных предприятий), так и передвижных (автотранспорт). В г. Йошкар-Оле отсутствуют стационарные посты наблюдения за состоянием загрязнения атмосферного воздуха, поэтому все исследования проводятся на маршрутных и подфакельных постах наблюдения. Загрязнителями атмосферного воздуха жилых территорий остаются автомобильный транспорт и предприятия строительной промышленности.

В 2023 г. в городском округе «Город Йошкар-Ола» лабораторный контроль за выбросами в атмосферный воздух на границе санитарно-защитных зон осуществлялся лабораториями промышленных предприятий, в том числе ОАО «Марбиофарм», ОАО «ОКТБ Кристалл», ОАО «Завод полупроводниковых приборов», ОАО «Контакт»; на маршрутных постах – ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Марий Эл», ГБУ РМЭ «Территориальный центр «Маргеомониторинг».

Основными веществами, контролируемыми на территории г. Йошкар-Олы, являются: пыль (взвешенные вещества), диоксид азота, диоксид серы, углерода оксид, сажа, бенз(а)пирен, формальдегид.

В рамках социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) за уровнями загрязнения атмосферного воздуха в г. Йошкар-Оле в 2023 г. проводились лабораторные исследования атмосферного воздуха на 5-ти маршрутных постах наблюдения. Исследовано 2328 проб атмосферного воздуха. Не соответствовала гигиеническим нормативам 1 проба (перекресток ул. Красноармейская – ул. Первомайская), зарегистрировано превышение ПДК по оксиду углерода в 1,3 раза.

По результатам производственного контроля качество атмосферного воздуха в зоне влияния промышленных предприятий в городе Йошкар-Оле соответствовало гигиеническим требованиям.

В 2023 г. наблюдения за уровнем загрязнения атмосферного воздуха на республиканском уровне также осуществлялись Минприроды республики совместно с ГБУ РМЭ «Территориальный центр «Маргеомониторинг» в г. Йошкар-Оле на 4 маршрутных постах наблюдений. Результаты мониторинга атмосферного воздуха на территории г. Йошкар-Олы в 2023 г. показали, что среднегодовые концентрации по каждому определяемому веществу не превышали уровня ПДК и соответствовали санитарным нормам. За период наблюдений с 2012 по 2023 год уровень загрязнения атмосферного воздуха по среднему значению КИЗА (комплексный индекс загрязнения атмосферы) на маршрутных постах г. Йошкар-Олы колебался в сторону

повышения и снижения, но всегда соответствовал гигиеническим нормативам в атмосферном воздухе для населённых мест.

Для улучшения экологической обстановки в г. Йошкар-Оле, снижения влияния загрязняющих веществ от автотранспорта на окружающую среду необходима реализация следующих мероприятий:

- продолжение строительства объездных автодорог;
- регулирование транспортного потока, перераспределение транспортной нагрузки по улицам с тем, чтобы не создавать слишком большую интенсивность движения на отдельных улицах;
- развитие общественного транспорта, в частности, троллейбусного;
- усиление контроля за техническим и экологическим состоянием автотранспорта.

В настоящее время одна из глобальных проблем – обеспечение населения **питьевой водой** гарантированного качества.

В Республике Марий Эл один водозабор из поверхностного источника водоснабжения I категории (р. М. Кокшага), обеспечивающий питьевой водой население центральной части г. Йошкар-Олы. В настоящее время эксплуатирующей организацией (МУП «Водоканал») работа речного водозабора приостановлена с 2014 года, в результате населению г. Йошкар-Олы вода подаётся только из подземных водоисточников.

По контролю качества питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в г. Йошкар-Оле в 2023 г. исследования проводились по санитарно-химическим показателям (нитраты, железо, марганец, медь, сульфаты, бор, фториды, цинк), обобщенным показателям, микробиологическим (ОКБ, патогенные энтеробактерии, колифаги), вирусологическим (ротавирусы, антиген вируса гепатита А), паразитологическим показателям и пестицидам. В 2023 г. доля нестандартных проб питьевой воды из разводящих сетей по санитарно-химическим показателям составила 1,2% (в 2022 г. – 0,7%; в 2021 г. – 0,1%; в 2020 г. – 0,4%), по микробиологическим показателям – 1,2% (в 2022 г. – 0,7%; в 2021 г. – 1,3%; в 2020 г. – 1,7%). Радиологические показатели воды соответствовали нормативным требованиям.

Почва может существенно влиять на санитарно-эпидемиологическую обстановку территории, так как является начальным звеном всех трофических цепей в биосфере, источником вторичного загрязнения атмосферного воздуха, водоёмов, подземных вод, продуктов питания растительного происхождения. Поэтому проблемы сбора, хранения, вывоза и утилизации отходов производства и потребления, благоустройства и санитарного содержания населённых мест продолжают оставаться для города актуальными.

Исследование почвы селитебной территории города проводилось в рамках СГМ в 19 точках, включая парки, скверы, пляжи, территории школ, детских дошкольных учреждений (ДДУ) и лечебно-профилактических организаций. Также лабораторные исследования почвы проводились в рамках надзорных мероприятий и производственного контроля. Проб, превышающих ПДК по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, в 2023 г.

обнаружено не было. Загрязнение почвы солями тяжёлых металлов не является актуальной проблемой, так как на территории города отсутствуют химические, металлургические, нефтехимические и другие предприятия.

Питание – один из главных факторов, определяющих здоровье человека. В структуре питания населения преобладают картофель, крупяные, макаронные и хлебобулочные изделия, то есть складывается преимущественно углеводистая модель питания. Фактором, оказывающим влияние на формирование структуры алиментарно-зависимой заболеваемости, является эндемичность региона по йоду и другим микроэлементам. Наиболее распространённым и дешёвым способом решения проблемы дефицита йода остаётся насыщение потребительского рынка йодированной солью. Она используется во всех детских и подростковых, лечебно-профилактических учреждениях города, а также реализуется в розничной торговой сети.

В течение 2023 г. проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям, в г. Йошкар-Оле не выявлялось (отобраны и исследованы 942 пробы). В 2023 г. отобрано и исследовано на микробиологические показатели 2980 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов. Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, составил 3,7%.

Проблема острых бытовых отравлений химической этиологии по-прежнему актуальна, т.к. они представляют серьезную опасность для здоровья населения. Профилактика их является важным звеном в работе по снижению смертности, связанной с предотвратимыми причинами, особенно у взрослого трудоспособного населения. По данным токсикологического мониторинга в г. Йошкар-Оле в 2023 г. зарегистрировано 193 случая острых отравлений химической этиологии, показатель составил 65,6 на 100 тыс. населения, что на 8,1% меньше, чем в 2022 г. (71,4 на 100 тыс. населения), из них 59 – со смертельным исходом (в 2022 г. – 44 случая, показатели 20,1 и 15,2 соответственно). На долю мужского населения приходится 58,5% всех острых отравлений химической этиологии. По социальному статусу 48,7% отравлений приходится на безработных, 18,1% – на работающее население, при этом отравления среди лиц трудоспособного возраста (18–59 лет) составляют 69,9% от всех острых отравлений. Выявление обстоятельств отравлений показывает, что 26,9% отравлений носят преднамеренный характер (суицидальный, криминальный, наркотический, с целью одурманивания и пр.). В структуре острых отравлений химической этиологии наибольший удельный вес приходится на отравления лекарственными препаратами (33,6%), спиртосодержащей продукцией (24,9%) и наркотическими веществами (22,8%). На прочие отравления приходится 18,7%. Удельный вес отравлений со смертельным исходом в г. Йошкар-Оле в 2023 г. составил 30,6% от всех отравлений химической этиологии. Показатель смертности населения от острых отравлений химической этиологии составляет 20,1 на 100 тыс. населения, что на 32,2% больше аналогичного показателя 2022 г. В структуре отравлений со смертельным исходом 42,4% занимают отравления

спиртосодержащей продукцией, 33,9% – наркотическими веществами, 6,8% – угарным газом, 6,8% – лекарственными препаратами, 5,1% – разъедающими веществами, 5,0% – прочими веществами. На лиц трудоспособного возраста приходится 84,7% всех летальных исходов от острых отравлений химической этиологии.

По результатам лабораторных исследований факторов среды обитания, проводимых в рамках СГМ, на территории г. Йошкар-Олы в течение 2023 г. не зарегистрировано случаев экологически обусловленных заболеваний, связанных с загрязнением окружающей среды, за исключением эндемических заболеваний, обусловленных природным недостатком йода, таких, как болезни щитовидной железы; не выявлено случаев высокого уровня загрязнения атмосферного воздуха, питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, почвы, продуктов питания и продовольственного сырья. Радиационная обстановка в г. Йошкар-Оле остаётся удовлетворительной.

Медико-демографические показатели являются важнейшими в определении состояния здоровья населения и имеют высокую информативную значимость в отношении изучения влияния различных факторов среды обитания: физических, химических, биологических и социально-экономических. Исходным для характеристики демографического аспекта естественного движения является анализ рождаемости и смертности (табл. 1). На 1 января 2023 г. численность населения в г. Йошкар-Оле составила 294128 человек. В 2023 г. в возрастной структуре населения г. Йошкар-Олы 23,2% приходилось на долю детей и подростков.

Таблица 1

**Медико-демографические показатели в г. Йошкар-Оле
в сравнении с Республикой Марий Эл в 2019–2023 гг.**

Показатели	Территории	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Численность населения на начало года (тыс. чел.)	г. Йошкар-Ола	282,8	285,5	286,9	290,1	294,1
в том числе дети до 14 лет (тыс. чел.)	г. Йошкар-Ола	54,0	54,7	55,5	56,3	58,3
Рождаемость (на 1000 чел.)	г. Йошкар-Ола	9,9	9,7	9,4	8,0	7,6
	РМЭ	9,8	9,8	9,5	8,4	8,1
Общая смертность (на 1000 чел.)	г. Йошкар-Ола	10,3	12,3	14,3	10,4	10,3
	РМЭ	12,0	14,4	16,7	12,8	12,5
Младенческая смертность (на 1000 родившихся)	г. Йошкар-Ола	2,4	4,3	2,6	3,4	4,0
	РМЭ	4,4	4,7	3,9	4,8	3,7
Естественный прирост	г. Йошкар-Ола	–0,4	–2,6	–4,9	–2,4	–2,7
	РМЭ	–2,2	–4,6	–7,2	–4,4	–4,4

В 2023 г. показатель рождаемости в г. Йошкар-Оле в сравнении с 2022 г. уменьшился на 5% (7,6 и 8,0 на 1000 населения соответственно), он на 6,2% меньше среднереспубликанского показателя рождаемости. В 2023 г. родилось

живыми на 107 новорожденных меньше, чем в 2022 г. (2244 и 2351 новорожденных соответственно).

Показатель смертности в 2023 г. в г. Йошкар-Оле уменьшился на 1% в сравнении с 2022 г. (10,3 и 10,4 на 1000 населения соответственно), он ниже среднереспубликанского показателя на 17,6%. Смертность в 2023 г. в г. Йошкар-Оле превышает рождаемость населения в 1,4 раза.

Младенческая смертность является важной составляющей медико-демографической ситуации. В 2023 г. в г. Йошкар-Оле показатель младенческой смертности в сравнении с 2022 г. увеличился на 17,6% и составил 4,0 на 1000 родившихся живыми (по республике – 3,7), умерло 9 детей до одного года (в 2022 г. – 8 детей). В 2023 г. показатель выше среднемноголетнего уровня (далее – СМУ) (2018–2022 гг.) на 21,2%.

В 2023 г. первичная заболеваемость всего населения г. Йошкар-Олы с диагнозом, установленным впервые в жизни, в сравнении с 2022 г. уменьшилась на 2,9%, она превышает среднереспубликанскую заболеваемость на 18,7%. Показатель заболеваемости с диагнозом, установленным впервые в жизни, составил 115109,1 на 100 тыс. населения (в 2022 г. – 118489,9; в 2021 г. – 123294,0; в 2020 г. – 106007,2). При сравнении показателя в 2023 г. со СМУ (2018–2022 гг.) отмечен рост на 2,2% (115109,1 и 112649,7 на 100 тыс. населения соответственно).

В сравнении с 2022 г. первичная заболеваемость среди детей 0–14 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 г. увеличилась на 9,1% (табл. 2). Показатель в 2023 г. на 7,6% превышает СМУ (2018–2022 гг.) (213992,0 и 198897,6 на 100 тыс. детского населения соответственно).

Таблица 2

**Заболеваемость с диагнозом, установленным впервые в жизни,
по возрастным группам в г. Йошкар-Оле в 2019–2023 гг. (на 100 тыс. населения)**

Возрастные группы	Территории	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Дети до 14 лет	г. Йошкар-Ола	240914,9	173380,1	212406,1	196207,1	213992,0
	РМЭ	205747,5	159678,5	180723,1	179249,4	192542,5
Подростки 15-17 лет	г. Йошкар-Ола	175498,0	122762,5	201617,5	147668,5	158630,0
	РМЭ	158226,7	130547,2	164568,5	157724,0	167814,6
Всего	г. Йошкар-Ола	116306,0	106007,2	123294,0	118489,9	115109,1
	РМЭ	99502,9	90209,1	99943,9	99363,5	96994,4

В сравнении с 2022 г. заболеваемость подростков 15-17 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 г. увеличилась на 7,4%. Заболеваемость в 2023 г. практически на уровне СМУ (2018–2022 гг.) (158630,0 и 158001,2 на 100 тыс. подросткового населения соответственно).

Рост заболеваемости в 2023 г. в г. Йошкар-Оле по сравнению 2022 г. произошёл по болезням эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (на 8,2%), болезням органов дыхания (на 5,5%),

болезням органов пищеварения (на 22,3%), болезням костно-мышечной системы (в 1,6 раза), травмам и отравлениям (в 1,6 раза) (табл. 3).

Таблица 3

Заболеваемость острыми и хроническими болезнями по основным группам заболеваний с диагнозом, установленным впервые в жизни, в г. Йошкар-Оле в 2019–2023 гг. (на 100 тыс. населения)

Группы заболеваний	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Всего заболеваний	116306,1	106007,2	123294,0	118489,9	115109,1
в том числе:					
инфекционные и паразитарные болезни	3429,3	2445,1	3052,9	2872,74	2641,4
новообразования	2537,9	1820,3	2016,6	1858,9	1454,1
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1362,5	915,9	1284,2	979,8	1060,1
болезни крови и кроветворных органов	356,1	260,9	248,5	403,69	402,6
болезни системы кровообращения	4388,3	2280,9	2422,7	2663,1	2650,6
болезни органов дыхания	54873,6	55400,6	63029,3	60900,4	64246,9
болезни органов пищеварения	4217,9	3357,9	3271,5	2510,07	3069,8
болезни мочеполовой системы	5278,0	4275,2	4980,2	4144,49	3937,1
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	6530,5	6083,9	5237,5	4919,81	7976,8
травмы и отравления	14482,8	13894,2	6640,5	7358,17	12020,3

В 2023 г. в структуре заболеваемости с диагнозом, установленным впервые в жизни, на первом месте находятся болезни органов дыхания, на втором – травмы и отравления, на третьем – болезни костно-мышечной системы.

Показатель врождённых аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений детей 0–14 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 г. в г. Йошкар-Оле составил 465,1 на 100 тыс. соответствующего населения, что больше показателя по республике на 13,7% (среднереспубликанский показатель – 409,2). Заболеваемость врождёнными аномалиями у детей 0-14 лет в 2023 г. увеличилась на 1,9% в сравнении с 2022 г., но в сравнении со среднемноголетним уровнем (2018–2022 гг.) уменьшилась в 1,5 раза (СМУ – 676,5) (табл. 4).

Таблица 4

Врождённые аномалии у детей (0-14 лет) в г. Йошкар-Оле в 2019-2023 гг. (на 100 тыс. соответствующего населения)

	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
г. Йошкар-Ола	596,1	736,8	699,0	456,6	465,1
Республика Марий Эл	572,6	488,5	520,2	465,6	409,2

Приоритетными заболеваниями в 2023 г. в г. Йошкар-Оле являются злокачественные новообразования, показатель заболеваемости превышает республиканский на 3,2%. В сравнении с 2022 г. показатель уменьшился на 18,4% и составил 355,3 на 100 тыс. населения (табл. 5). При сравнении заболеваемости в 2023 г. со среднемноголетним (2018–2022 гг.) уровнем в г. Йошкар-Оле отмечается снижение на 8,6% (показатели 355,3 и 388,9 на 100 тыс. населения соответственно).

Таблица 5

**Заболеваемость злокачественными новообразованиями
в г. Йошкар-Оле в 2019-2023 гг. (на 100 тыс. населения)**

	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
г. Йошкар-Ола	377,3	370,9	322,4	435,4	355,3
Республика Марий Эл	322,5	318,5	301,5	405,2	344,2

Показатель заболеваемости наркоманией в г. Йошкар-Оле в 2023 г. на 19,5% меньше среднереспубликанского (показатели 4,1 и 5,1 на 100 тыс. населения соответственно). В сравнении с 2022 г. показатель уменьшился в 2 раза (в 2022 г. – 8,3).

Ведущее (основное) значение в формировании здоровья принадлежит социальным факторам. Одним из источников угрозы национальной безопасности является возрастание потребления алкогольных напитков. Проблема предупреждения негативного влияния спиртосодержащей продукции на здоровье населения, по-прежнему, остаётся актуальной и приоритетной. В 2023 г. в г. Йошкар-Оле зарегистрировано 48 случаев отравлений спиртосодержащими жидкостями, в том числе 25 – со смертельным исходом (в 2022 г. – 49 случаев, 22 из них – со смертельным исходом). Таким образом, в 2023 г. количество отравлений спиртосодержащими жидкостями уменьшилось на 2%, количество отравлений со смертельным исходом увеличилось на 13,6%.

В 2023 г. зарегистрировано 95763 случая инфекционных и паразитарных заболеваний, что на 3,8% меньше по сравнению с прошлым годом (в 2022 г. – 120044 случая). В структуре заболеваемости 90,2% приходится на ОРВИ и грипп. Не зарегистрированы случаи заболеваний дифтерией, краснухой, эпидемическим паротитом, псевдотуберкулёзом, клещевым вирусным энцефалитом, острыми вирусными гепатитами, бруцеллёзом, лептоспирозом, трихинеллёзом, трихоцефалёзом, токсоплазмозом, эхинококкозом, альвеококкозом, клонорхозом, тениозом, гименолепидозом, а также не регистрировались случаи поствакцинальных осложнений.

В сравнении с 2022 г. отмечено снижение заболеваемости ОРВИ, COVID-19, пневмонией (внебольничной), ветряной оспой, сифилисом, гонококковой инфекцией, микроспорией, клещевым боррелиозом, аскаридозом, снижение числа случаев укусов клещами; отмечается рост заболеваемости сальмонеллёзом, острыми кишечными инфекциями (установленной и неустановленной этиологии), инфекционным мононуклеозом, корью,

хроническим вирусным гепатитом В, хроническим вирусным гепатитом С, туберкулёзом впервые выявленным, ВИЧ-инфекцией, коклюшем, скарлатиной, менингококковой инфекцией, геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС), гриппом, педикулёзом, чесоткой, лямблиозом, энтеробиозом, токсокарозом, рост числа случаев укусов животными.

В сравнении с 2022 г. отмечается стабилизация заболеваемости бактериальной дизентерией, энтеровирусными инфекциями.

В 2023 г. по результатам ведения СГМ за 2022 г. проведено ранжирование муниципальных образований районов и городов республики по медико-демографическим, социально-экономическим, эпидемиологическим, санитарно-гигиеническим 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. При ранжировании г. Йошкар-Ола занимает 6 место среди 17 муниципальных образований Республики Марий Эл.

По городскому округу «Город Йошкар-Ола» высокие значения рангов, свидетельствующие о неблагоприятной ситуации, выявлены для групп показателей, характеризующих заболеваемость населения и эпидемиологическую обстановку. Высокие значения рангов отмечаются по первичной заболеваемости всего населения, детей 0–14 лет, в том числе детей первого года жизни, по заболеваемости злокачественными новообразованиями, наркоманией, по количеству детей-инвалидов в возрасте до 17 лет (на 1000 детей), по заболеваемости гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями, воздушно-капельными инфекциями, управляемыми средствами вакцинопрофилактики, острыми кишечными инфекциями. Высоким остаётся удельный вес проб продуктов питания, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям. По другим группам показателей г. Йошкар-Ола занимает средние и низкие ранговые места.

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 Йошкар-Ола»:

1. Обеспечение своевременного выявления заболеваний на начальной стадии их развития, в том числе у детей и подростков, при проведении медицинских осмотров, организация оздоровительных мероприятий. Реализация мер по профилактике инвалидности у детей до 17 лет.

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

3. Принятие мер по снижению заболеваемости населения наркоманией.

4. Снижение риска возникновения и распространения инфекционных заболеваний, в первую очередь, гриппа и ОРВИ, острых кишечных инфекций. Выполнение мероприятий в рамках реализации Комплексного плана

профилактических и противоэпидемических мероприятий по борьбе с гриппом и ОРВИ в Республике Марий Эл.

5. 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.

6. Обеспечение своевременности охвата прививками детей и взрослых в декретированных возрастах, поддержание охвата населения иммунизацией в рамках национального календаря профилактических прививок на уровне нормативных значений.

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

8. 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).

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

Для проведения целенаправленной политики по укреплению здоровья населения г. Йошкар-Олы 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 необходимо увеличение объёма инструментальных и лабораторных исследований факторов среды обитания, в первую очередь, загрязнения атмосферного воздуха.

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 17.12.2024 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.