

**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
2026**

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 среды обитания является одним из ключевых факторов, формирующих здоровье населения. Приоритетным фактором, представляющим риск здоровью 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). При эксплуатации автомобилей в атмосферный воздух выбрасываются такие основные загрязняющие вещества как оксид углерода, окислы азота, диоксид серы, пыль. 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 2025 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 «ОКTB 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 2025 г. проводились лабораторные исследования атмосферного воздуха на 4 маршрутных постах наблюдения. Исследовано 1320 проб атмосферного воздуха. Проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, в 2025 году не зарегистрировано. Аварийные ситуации по выбросам химических веществ в атмосферу не регистрировались. По результатам производственного контроля качество атмосферного воздуха в зоне влияния промышленных предприятий в городе Йошкар-Оле соответствовало гигиеническим требованиям.

В 2025 г. наблюдения за уровнем загрязнения атмосферного воздуха на республиканском уровне также осуществлялись Министерством природных ресурсов, экологии и охраны окружающей среды Республики Марий Эл совместно с ГБУ РМЭ «Территориальный центр «Маргеомониторинг» в г. Йошкар-Оле на 4 маршрутных постах наблюдений (пост №1 – Центральный парк, район ДК им. XXX-летия Победы; пост №2 – микрорайон «Нагорный», ул. Кирпичная, школа № 24; пост № 3 – район завода ОАО «ОКTB Кристалл», ул. Строителей – ул. Крылова; пост №4 – район водозабора города Йошкар-Олы, правый берег реки М. Кокшага (фоновый пост). Результаты мониторинга атмосферного воздуха на территории г. Йошкар-Олы в 2025 г. показали, что среднегодовые концентрации по каждому определяемому веществу не превышали уровня ПДК и соответствовали санитарным нормам.

За период наблюдений с 2012 по 2025 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;
- 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 эксплуатирующей организацией (МУП «Водоканал») работа речного водозабора из единственного поверхностного источника водоснабжения I категории (р. М. Кокшага) 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 2025 г. исследования проводились по санитарно-химическим показателям (нитраты, железо, марганец, медь, сульфаты, бор, фториды, цинк), обобщённым показателям, микробиологическим (ОКБ, патогенные энтеробактерии, колифаги), вирусологическим (ротавирусы, антиген вируса гепатита А), паразитологическим показателям и пестицидам. В 2025 г. все пробы питьевой воды из разводящих сетей по санитарно-химическим, микробиологическим и радиологическим показателям 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 7 точках, включая скверы, детские площадки, территории детских дошкольных учреждений (ДДУ). Также лабораторные исследования почвы проводились в рамках надзорных мероприятий и производственного контроля. Проб, превышающих ПДК по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, в 2025 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.

Важнейшим фактором, определяющим здоровье населения, является питание. В отношении качества питания населения следует отметить, что у значительной части населения не удовлетворены потребности в рациональном питании, особенно в его структуре: преобладают картофель, крупяные, макаронные и хлебобулочные изделия, то есть складывается преимущественно углеводистая модель питания. Происходят изменения в качественной полноценности рационов питания, обусловленные низким потреблением мясопродуктов, рыбы, молока и молочных продуктов. Несбалансированность питания приводит к росту ожирения, заболеваемости сахарным диабетом, болезнями сердечно-сосудистой системы и других алиментарно-зависимых заболеваний. 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 2025 г. в г. Йошкар-Оле выявлено 0,8% проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям (отобраны и исследованы 492 пробы). На микробиологические показатели в 2025 г. отобраны и исследованы 3334 пробы продовольственного сырья и пищевых продуктов. Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам, составил 1,9%.

Проблема острых бытовых отравлений химической этиологии по-прежнему актуальна, так как они представляют серьёзную 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 2025 г. зарегистрировано 170 случаев острых отравлений химической этиологии (показатель – 57,4 на 100 тыс. населения), что на 25,3% меньше, чем в 2024 г. (76,8 на 100 тыс. населения), из них 38 – со смертельным исходом (в 2024 г. – 61 случай, показатели 12,8 и 20,6 соответственно). На долю мужского населения приходится 59% всех острых отравлений химической этиологии. По социальному статусу 42% отравлений приходится на безработных, 22% – на работающее население, при этом отравления среди лиц трудоспособного возраста (18-59 лет) составляют 69% от всех острых отравлений. Выявление обстоятельств отравлений показывает, что 26% 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 (40%) и спиртосодержащей продукцией (25%). На отравления наркотическими веществами приходится 18%, на прочие отравления – 17%. Удельный вес отравлений со смертельным исходом в г. Йошкар-Оле в 2025 г. составил 22,4% от всех отравлений химической этиологии. Показатель смертности населения

от острых отравлений химической этиологии составил 12,8 на 100 тыс. населения, что на 38% меньше аналогичного показателя 2024 г. В структуре отравлений со смертельным исходом 34% занимают отравления спиртосодержащей продукцией, 29% – наркотическими веществами, 18,5% – угарным газом, 13% – лекарственными препаратами, 5,5% – разъедающими веществами. На лиц трудоспособного возраста приходится 87% 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 2025 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.

В 2025 г. первичная заболеваемость всего населения г. Йошкар-Олы с диагнозом, установленным впервые в жизни, в сравнении с 2024 г. уменьшилась на 1,9%, она превышает среднереспубликанский показатель на 12,4%. Показатель заболеваемости с диагнозом, установленным впервые в жизни, составил 103814,5 на 100 тыс. населения (в 2024 г. – 105847,6), что на 8,7% ниже СМУ (2020-2024 гг.) (103814,5 и 113749,6 на 100 тыс. населения соответственно).

В сравнении с 2024 г. заболеваемость детей 0-14 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2025 г. увеличилась на 6,4% (табл. 1). Показатель в 2025 г. на 2,8% больше СМУ (2020-2024 гг.) (202739,8 и 197291,1 на 100 тыс. детского населения соответственно). Заболеваемость подростков 15-17 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2025 г. в сравнении с 2024 г. увеличилась на 20,3%, при этом на 3,5% ниже СМУ (2020-2024 гг.) (144911,6 и 150230,9 на 100 тыс. подросткового населения соответственно).

Таблица 1

Заболеваемость с диагнозом, установленным впервые в жизни, по возрастным группам в г. Йошкар-Оле в 2021-2025 гг. (на 100 тыс. населения)

Возрастные группы	Территории	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Дети до 14 лет	г. Йошкар-Ола	212406,1	196207,1	213992,0	190470,2	202739,8
	РМЭ	180723,1	179249,4	192542,5	184036,2	190953,4
Подростки 15-17 лет	г. Йошкар-Ола	201617,5	147668,5	158630,0	120475,9	144911,6
	РМЭ	164568,5	157724,0	167814,6	152243,0	169131,9
Всего	г. Йошкар-Ола	123294,0	118489,9	115109,1	105847,6	103814,5
	РМЭ	99943,9	99363,5	96994,4	93423,9	92395,2

Рост заболеваемости в г. Йошкар-Оле в 2025 г. по сравнению с 2024 г. произошёл по болезням крови и кроветворных органов (на 45,9%), инфекционным и паразитарным заболеваниям (на 5,5%), количеству новообразований (на 26%), травм и отравлений (на 8,3%) (табл. 2).

Таблица 2

Заболеваемость острыми и хроническими болезнями по основным группам заболеваний с диагнозом, установленным впервые в жизни, в г. Йошкар-Оле в 2021–2025 гг. (на 100 тыс. населения)

Группы заболеваний	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Всего заболеваний	123294,0	118489,9	115109,1	105847,6	103814,5
в том числе:					
инфекционные и паразитарные болезни	3052,9	2872,74	2641,4	2531,5	2670,9
новообразования	2016,6	1858,9	1454,1	1330,7	1676,6
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1284,2	979,8	1060,1	1239,1	1151,1
болезни крови и кроветворных органов	248,5	403,69	402,6	319,6	466,3
болезни системы кровообращения	2422,7	2663,1	2650,6	2708,1	2688,8
болезни органов дыхания	63029,3	60900,4	64246,9	55177,9	53810,0
болезни органов пищеварения	3271,5	2510,07	3069,8	3192,3	3161,5
болезни мочеполовой системы	4980,2	4144,49	3937,1	3828,1	3093,6
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	5237,5	4919,81	7976,8	7586,5	6228,7
травмы и отравления	6640,5	7358,17	12020,3	11936,0	12929,5

В 2025 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 2025 г. в г. Йошкар-Оле составил 551,8 на 100 тыс. соответствующего населения, что меньше показателя по республике на 27,4%. Заболеваемость врождёнными аномалиями у детей 0-14 лет в 2025 г. уменьшилась на 6,8% в сравнении с 2024 г., она на 6,5% меньше среднеемноголетнего уровня (2020-2024 гг.) (СМУ – 589,9) (табл. 3).

Приоритетными в 2025 г. в г. Йошкар-Оле являются злокачественные новообразования, показатель заболеваемости превышает республиканский на 4,3%. В сравнении с 2024 г. показатель увеличился на 1,6% (табл. 4). При сравнении заболеваемости в 2025 г. со среднеемноголетним (2020-2024 гг.) уровнем в г. Йошкар-Оле отмечается рост на 10,8% (показатели 444,0 и 400,6 на 100 тыс. населения соответственно).

**Врождённые аномалии у детей (0-14 лет) в г. Йошкар-Оле
в 2021-2025 гг. (на 100 тыс. соответствующего населения)**

	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
г. Йошкар-Ола	699,0	456,6	465,1	592,1	551,8
Республика Марий Эл	520,2	465,6	409,2	522,4	759,9

**Заболеваемость злокачественными новообразованиями
в г. Йошкар-Оле в 2021-2025 гг. (на 100 тыс. населения)**

	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
г. Йошкар-Ола	322,4	435,4	437,6	436,9	444,0
Республика Марий Эл	301,5	405,2	412,9	412,0	425,8

Показатель заболеваемости синдромом зависимости от алкоголя (алкоголизмом), включая алкогольный психоз, взрослого населения (18 лет и старше) в 2025 г. (267,0 на 100 тыс. соответствующего населения) на 40,1% больше аналогичного среднереспубликанского показателя (190,6). Случаев заболеваемости синдромом зависимости от алкоголя (алкоголизмом) детей 0-14 лет и подростков 15-17 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни, в г. Йошкар-Оле в 2025 г. не зарегистрировано.

Показатель заболеваемости синдромом зависимости от наркотических веществ (наркоманией) взрослого населения (18 лет и старше) в г. Йошкар-Оле в 2025 г. составил 7,9 на 100 тыс. соответствующего населения, что на 17,9% больше среднереспубликанского показателя (6,7). Отмечен рост показателя заболеваемости синдромом зависимости от наркотических веществ взрослого населения (18 лет и старше) в 2025 г. в сравнении с 2024 г. почти в 2 раза (на 9 случаев). Среди детей 0-14 лет и подростков 15-17 лет случаев заболеваемости наркоманией в 2025 г. не зарегистрировано.

Ведущее 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 2025 г. в г. Йошкар-Оле зарегистрировано 42 случая отравлений спиртосодержащими жидкостями, в том числе 13 – со смертельным исходом (в 2024 г. – 55 случаев, 22 из них – со смертельным исходом). Таким образом, в 2025 г. количество отравлений спиртосодержащими жидкостями уменьшилось на 23,6%, количество отравлений со смертельным исходом – в 1,7 раза.

В 2025 г. в г. Йошкар-Оле зарегистрировано 77256 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, что на 4,6% меньше по сравнению с предыдущим годом (в 2024 г. – 80993 случая). В структуре заболеваемости

90,7% приходится на ОРВИ и грипп. Не зарегистрированы случаи заболеваний дифтерией, краснухой, эпидемическим паротитом, острыми вирусными гепатитами В и С, клещевым вирусным энцефалитом, псевдотуберкулёзом, лептоспирозом, туляремией, бруцеллёзом, цитомегаловирусной инфекцией, лейшманиозом, токсоплазмозом, аскаридозом, дифиллоботриозом, диروفилляриозом, трихинеллёзом, трихоцефалёзом, эхинококкозом, описторхозом, альвеококкозом, клонорхозом, тениозом, гименолепидозом, другими гельминтозами.

В 2025 г. в сравнении с 2024 г. отмечено снижение заболеваемости острыми бактериальной дизентерией, прочими кишечными инфекциями (установленной и неустановленной этиологии), ОРВИ, пневмонией (внебольничной), корью, коклюшем, ветряной оспой, опоясывающим лишаем, COVID-19, инфекционным мононуклеозом, туберкулёзом (впервые выявленным), сифилисом, острыми вялыми параличами, микроспорией, чесоткой, педикулёзом, лямблиозом, энтеробиозом. На уровне 2024 года зарегистрированы заболеваемость хроническим вирусным гепатитом В, число поствакцинальных осложнений. Отмечается рост заболеваемости гриппом, сальмонеллёзом, энтеровирусными инфекциями, ВИЧ-инфекцией, хроническим вирусным гепатитом С, генерализованными формами менингококковой инфекции, скарлатиной, геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС), клещевым боррелиозом, гонококковой инфекцией, гемофильной инфекцией, токсокарозом, рост числа случаев укусов клещами, укусов животными.

В 2025 г. по результатам ведения СГМ за 2024 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. По результатам ранжирования г. Йошкар-Ола занимает 12 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 количеству детей-инвалидов в возрасте до 17 лет (на 1000 детей), по заболеваемости синдромом зависимости от алкоголя и алкогольным психозом, злокачественными новообразованиями, по заболеваемости гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями, острыми кишечными инфекциями, воздушно-капельными инфекциями, управляемыми средствами вакцинопрофилактики. 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. Обеспечение проведения мероприятий по профилактике острой и хронической заболеваемости детей и подростков в образовательных учреждениях. Внедрение здоровьесберегающих технологий в образовательных учреждениях, в первую очередь, в учреждениях с повышенной учебной нагрузкой – лицеях, гимназиях, школах с углублённым изучением предметов. 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. Обеспечение реализации мероприятий по снижению заболеваемости населения синдромом зависимости от алкоголя (алкоголизмом) и алкогольным психозом, по профилактике острых бытовых отравлений спиртосодержащими жидкостями. Ликвидация несанкционированных торговых точек, реализующих спиртосодержащую продукцию.

4. Снижение риска возникновения и распространения инфекционных заболеваний, в первую очередь, гриппа и ОРВИ, острых кишечных инфекций, воздушно-капельных инфекций, управляемых средствами вакцинопрофилактики. 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). 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.