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. КОЗЬМОДЕМЬЯНСКА

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

Йошкар-Ола, 2026 9 с.

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. Козьмодемьянске отсутствуют стационарные посты наблюдения за состоянием загрязнения атмосферного воздуха. В 2025 г. наблюдения за уровнем загрязнения атмосферного воздуха в г. Козьмодемьянске осуществлялись ГБУ РМЭ «Территориальный центр «Маргеомониторинг» на 2 маршрутных постах наблюдений: пост № 1 (городской сквер, ул. Лихачёва – ул. Ленина) и пост № 2 (район ул. Учебная, спортплощадка ГОУ СПО Республики Марий Эл «Козьмодемьянский колледж электронной техники»). Проведено определение содержания загрязняющих веществ: диоксида азота, оксида азота, диоксида серы, оксида углерода, пыли (взвешенные вещества), формальдегида. Степень загрязнения атмосферного воздуха оценивалась при сравнении фактических концентраций с ПДК. ПДК – предельно допустимая концентрация примеси для населённых мест (ГН 2.1.6.3492-17 «Предельно допустимые концентрации (ПДК) загрязняющих веществ в атмосферном воздухе городских и сельских поселений» (с изм. на 30.06.2018). Результаты мониторинга атмосферного воздуха на территории г. Козьмодемьянска 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 комплексного ИЗА на маршрутных постах колебался как в сторону повышения, так и снижения, но всегда соответствовал гигиеническим нормативам в атмосферном воздухе для населённых мест. В целях снижения негативного влияния на здоровье населения выхлопных газов автомобилей имеется объездная автодорога вокруг г. Козьмодемьянска.

В 2025 г. состояние подземных источников централизованного водоснабжения существенно не изменилось. Возбудители инфекционных заболеваний в пробах воды из подземных источников не выделялись. В 2025 г. из разводящих сетей по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям несоответствующих гигиеническим нормативам проб не зарегистрировано. На протяжении ряда лет в г. Козьмодемьянске не регистрируются вспышки инфекционных заболеваний, связанных с водным фактором передачи. Радиологические показатели воды также соответствуют нормативным требованиям.

Почва, являясь главным фактором в возникновении и профилактике эндемических заболеваний, накопителем химических, биологических и радиоактивных веществ, фактором передачи инфекционных заболеваний, непосредственно влияет на среду обитания и качество жизни населения.

На территории города отсутствуют химические, металлургические, нефтехимические и другие предприятия, являющиеся источниками загрязнения атмосферного воздуха и почвы солями тяжёлых металлов. Проб, превышающих ПДК по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, в последние годы, включая и 2025 г., обнаружено не было.

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.

Территория г. Козьмодемьянска, как и вся территория Республики Марий Эл, является эндемичной по содержанию йода в окружающей среде. В условиях дефицита йода снижается функциональная активность щитовидной железы, способствующая формированию широкого круга заболеваний, объединённых общим названием – йоддефицитные состояния (заболевания). В целях профилактики йоддефицитных состояний применяется йодированная соль. Она используется во всех детских и подростковых, лечебно-профилактических учреждениях района, а также реализуется в розничной торговой сети.

В течение 2025 г. проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям, в г. Козьмодемьянске не выявлено (исследовано 25 проб). В 2025 г. отобрано и исследовано на микробиологические показатели 136 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, проб, не отвечающих гигиеническим нормативам, не выявлено.

Радиационная обстановка в г. Козьмодемьянске удовлетворительная.

В структуре заболеваемости с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2025 г. на первом месте находятся болезни органов дыхания, на втором – травмы и отравления, на третьем – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (табл. 1).

Первичная заболеваемость с диагнозом, установленным впервые в жизни, в г. Козьмодемьянске в 2025 г. осталась практически на уровне 2024 г., она выше среднереспубликанского уровня на 3,9% (табл. 2). При сравнении показателя в 2025 г. со среднемноголетним (2020-2024 гг.) уровнем в г. Козьмодемьянске отмечено снижение заболеваемости на 0,5% (96011,3 и 96484,7 на 100 тыс. населения соответственно).

Первичная заболеваемость среди детей 0-14 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2025 г. по сравнению с 2024 г. выросла на 0,6%, показатель на 32,1% выше среднереспубликанского. В структуре

Таблица 1

Первичная заболеваемость населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, на 100 тыс. населения в г. Козьмодемьянске в 2021-2025 гг.

Группы заболеваний	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Всего заболеваний	95433,2	100901,7	100423,7	96541,4	96011,3
в том числе:					
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	746,1	861,2	1384,7	1075,9	1396,0
новообразования	1402,1	1079,0	1234,8	1044,4	997,2
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	2623,9	2603,7	1002,3	1894,6	1931,4
болезни крови и кроветворных органов	175,3	278,6	542,5	346,4	383,1
болезни системы кровообращения	1702,6	1889,5	2035,7	2865,5	3348,4
болезни органов дыхания	53515,3	58173,3	59803,7	55914,8	56408,1
болезни органов пищеварения	1887,8	1575,4	1529,3	1826,4	1705,7
болезни мочеполовой системы	2383,6	3667,5	4185,0	3621,3	2797,3
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	2118,18	2218,73	2795,1	3343,1	4503,0
травмы и отравления	9744,62	9725,95	10576,1	8544,1	9517,8

заболеваемости детей на первом месте находятся болезни органов дыхания. Заболеваемость детей 0-14 лет в г. Козьмодемьянске в 2025 г. на 5,7% превышала среднемноголетний (2020-2024 гг.) уровень (показатели 252344,0 и 238808,6 на 100 тыс. населения соответственно).

Таблица 2

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

Возрастные группы	Территории	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Дети до 14 лет	г. Козьмодемьянск	234095,0	242763,5	268407,5	250791,3	252344,0
	Республика Марий Эл	180723,1	179249,4	192542,5	184036,2	190953,4
Подростки 15-17 лет	г. Козьмодемьянск	153262,3	251696,1	280281,7	314594,6	277567,6
	Республика Марий Эл	164568,5	157724,0	167814,6	152243,0	169131,9
Всего	г. Козьмодемьянск	95433,2	100901,7	100423,7	96541,1	96011,3
	Республика Марий Эл	99943,9	99363,5	96994,4	93423,9	92395,2

Первичная заболеваемость подростков 15-17 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2025 г. по сравнению с 2024 г. уменьшилась на 11,8%, показатель в 1,6 раза выше среднереспубликанского уровня. Заболеваемость среди подростков 15-17 лет в 2025 г. в г. Козьмодемьянске

превышала среднемноголетний (2020-2024 гг.) уровень на 23,5% (показатели 277567,6 и 224815,4 на 100 тыс. населения соответственно).

Показатель врождённых аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений детей 0-14 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2025 г. в г. Козьмодемьянске составил 179,2 на 100 тыс. соответствующего населения, что в 4,2 раза меньше показателя по республике. В сравнении с 2024 г. показатель врождённых аномалий у детей 0-14 лет уменьшился в 2,2 раза, он в 1,5 раза меньше среднемноголетнего (2020-2024 гг.) уровня.

Приоритетным заболеванием в г. Козьмодемьянске является язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки у взрослого населения (18 лет и старше) с диагнозом, установленным впервые в жизни, показатель заболеваемости в 2025 г. (133,7 на 100 тыс. соответствующего населения) в 1,4 раза выше уровня 2024 г. (93,6) и в 1,5 раза больше среднереспубликанского (86,5).

Показатель заболеваемости мочекаменной болезнью взрослого населения (18 лет и старше) с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2025 г. в г. Козьмодемьянске составил 200,5 на 100 тыс. соответствующего населения, показатель превышает среднереспубликанский (154,9) на 29,4%. Наблюдается рост показателя заболеваемости в 1,5 раза в сравнении с 2024 г.

Показатель заболеваемости болезнями щитовидной железы с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2025 г. в г. Козьмодемьянске составил 209,9 на 100 тыс. населения, что меньше среднереспубликанского показателя (236,2) на 11,1%. Показатель уменьшился в сравнении с 2024 г. в 2,2 раза.

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 2025 г. в г. Козьмодемьянске составил 356,9 на 100 тыс. населения, показатель на 16,2% меньше среднереспубликанского (425,8). В сравнении с 2024 г. отмечается снижение показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями на 5,6%.

В 2025 г. в г. Козьмодемьянске было зарегистрировано 8565 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, что на 2,3% меньше, чем в 2024 г. Не зарегистрированы случаи заболеваний дифтерией, краснухой, эпидемическим паротитом, корью, коклюшем, острыми вирусными гепатитами, хроническим вирусным гепатитом В (ХГВ), бактериальной дизентерией, энтеровирусными инфекциями, генерализованной формой менингококковой инфекции, сифилисом, клещевым вирусным энцефалитом, клещевым боррелиозом, чесоткой, токсокарозом. В сравнении с 2024 г. отмечается снижение заболеваемости сальмонеллёзом, прочими ОКИ, ветряной оспой, ОРВИ, инфекционным мононуклеозом, туберкулёзом (впервые выявленным), опоясывающим лишаем, педикулёзом. Произошло увеличение заболеваемости пневмонией (внебольничной), хроническим вирусным гепатитом С (ХГС), гриппом, гонококковой инфекцией. На уровне предыдущего года осталась заболеваемость ВИЧ-инфекцией. Зарегистрирован 1 случай заболевания ГЛПС.

Ведущее (основное) значение в формировании здоровья принадлежит социальным факторам. По данным ВОЗ из всех факторов риска первое место занимает нездоровый образ жизни. Одним из источников угрозы национальной безопасности является возрастание потребления алкогольных напитков. Показатель заболеваемости синдромом зависимости от алкоголя (алкоголизмом), включая алкогольный психоз, взрослого населения (18 лет и старше) в 2025 г. в г. Козьмодемьянске составил 231,2 на 100 тыс. соответствующего населения, показатель на 21,3% выше среднереспубликанского (190,6). Показатель заболеваемости синдромом зависимости от наркотических веществ взрослого населения (18 лет и старше) в 2025 г. в г. Козьмодемьянске составил 6,7 на 100 тыс. соответствующего населения, что соответствует среднереспубликанскому уровню.

Серьёзную проблему представляют острые отравления химической этиологии. По данным токсикологического мониторинга на территории г. Козьмодемьянска в 2025 г. зарегистрировано 19 случаев острых бытовых отравлений химической этиологии, из них 5 – со смертельным исходом (в 2024 г. – 14 и 4; в 2023 г. – 5 и 5; в 2022 г. – 6 и 2 соответственно), среди пострадавших 11 мужчин и 8 женщин. В 2025 г. количество отравлений в сравнении с 2024 г. увеличилось в 1,4 раза, количество отравлений со смертельным исходом увеличилось на 1 случай. Зарегистрировано 8 случаев острых отравлений спиртосодержащей продукцией (в 2024 г. – 6; в 2023 г. – 2; в 2022 г. – 1), 6 случаев отравлений лекарственными препаратами (в 2024 г. – 4; в 2023 г. – не зарегистрировано; в 2022 г. – 2), 5 случаев прочих отравлений (в 2024 г. – 3; в 2023 г. – 3; в 2022 г. – 2); острых отравлений наркотическими веществами в 2025 г. не зарегистрировано (в 2024 г. – 1; в 2023 г. – не зарегистрировано; в 2022 г. – 2; в 2019-2021 гг. – не зарегистрировано), По социальному статусу 47% отравлений приходится на безработных, 26% – на школьников, 16% – на пенсионеров, по 5,5% – на работающих лиц и неорганизованных детей. Показатель отравлений спиртосодержащей продукцией в г. Козьмодемьянске в 1,7 раза превышает среднереспубликанский уровень (42,3 и 24,6 на 100 тыс. населения соответственно).

В 2025 г. по результатам ведения социально-гигиенического мониторинга (СГМ) за 2024 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.

При ранжировании г. Козьмодемьянск среди 17 муниципальных образований городов и районов Республики Марий Эл занял 2 место.

По городскому округу «Город Козьмодемьянск» высокие значения рангов, свидетельствующие о неблагополучной ситуации, выявлены для группы показателей, характеризующих заболеваемость населения. Высокие значения рангов отмечаются по первичной заболеваемости детей 0-14 лет,

подростков 15-17 лет, детей первого года жизни, а также по первичной заболеваемости всего населения, заболеваемости синдромом зависимости от алкоголя и алкогольным психозом, острым бытовым отравлениям, в том числе спиртосодержащей продукцией.

По группам показателей, характеризующим медико-демографическую ситуацию, эпидемиологическую обстановку, уровень социально-экономического развития и санитарно-гигиеническое состояние, город Козьмодемьянск занимает средние и низкие ранговые места, но, вместе с тем, высокие ранги отмечены по уровню младенческой смертности и смертности от злокачественных новообразований, заболеваемости гриппом и ОРВИ, острыми кишечными инфекциями, по общей площади жилых помещений ($м^2$), приходящейся в среднем на одного жителя. Высоким остаётся удельный вес проб продуктов питания, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям.

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 Козьмодемьянск»:

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

2. 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. Принятие мер по снижению младенческой смертности.

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

4. Обеспечение реализации мероприятий по снижению заболеваемости населения синдромом зависимости от алкоголя и алкогольным психозом. Ликвидация несанкционированных торговых точек, реализующих спиртосодержащую продукцию. Снижение влияния на здоровье населения факторов социального неблагополучия.

5. Снижение риска возникновения и распространения среди населения инфекционных заболеваний, в первую очередь, острых кишечных инфекций, гриппа и ОРВИ. Выполнение мероприятий в рамках реализации Комплексного плана профилактических и противоэпидемических мероприятий по борьбе с гриппом и ОРВИ в Республике Марий Эл.

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

7. Организация и проведение комплекса мероприятий по формированию здорового образа жизни населения, в первую очередь, среди молодёжи.

8. Повышение уровня экологического просвещения населения.

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.